

2

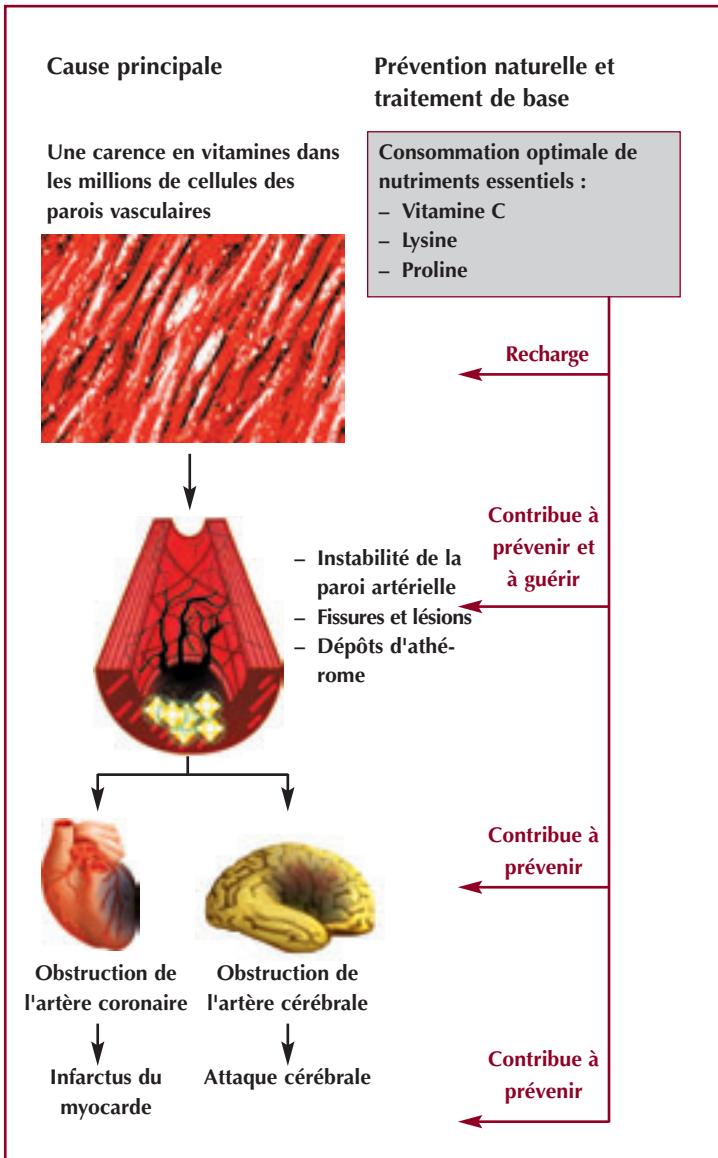
Athérosclérose, infarctus et attaque cérébrale

Les nutriments cellulaires essentiels : une thérapie de prévention et de complémentation

- Le point sur les maladies cardio-vasculaires
- Une sélection de nutriments cellulaires essentiels permet de stopper les maladies cardio-vasculaires et d'en inverser le cours
- Etudes cliniques faites avec une sélection de nutriments cellulaires essentiels
- Informations complémentaires relatives aux nutriments cellulaires essentiels dans le traitement des maladies cardio-vasculaires
- Effets positifs des nutriments cellulaires essentiels sur l'athérosclérose

Le point sur les maladies cardio-vasculaires

- **Un Européen sur deux** meurt des conséquences des dépôts d'athérome dans les artères coronaires (infarctus) ou dans les artères qui alimentent le cerveau (attaque cérébrale). La propagation des maladies cardio-vasculaires est, aujourd'hui encore, largement due à une ignorance de la vraie nature de l'athérosclérose et des maladies coronariennes.
- **La médecine conventionnelle** reste confinée dans le traitement des symptômes de la maladie. Des inhibiteurs calciques, des bêtabloquants et des préparations à base de nitroglycérine sont prescrits pour soulager les douleurs de l'angine de poitrine. On effectue des interventions chirurgicales (angioplastie, pontage) pour améliorer mécaniquement le flux sanguin. La médecine conventionnelle ne s'attaque presque jamais au problème sous-jacent : l'instabilité des parois vasculaires qui déclenche le développement des dépôts d'athérome.
- **La Médecine Cellulaire** permet de mieux comprendre les causes des maladies coronariennes et donc de mettre en place un système de prévention et de traitement efficace. La principale cause des maladies coronariennes et des autres affections dues à des dépôts d'athérome réside dans une carence chronique en vitamines et nutriments essentiels dans les cellules des parois vasculaires. Les conséquences sont nombreuses : instabilité des parois, lésions et fissures, dépôts d'athérome et éventuellement infarctus et accidents cérébraux. Puisque la principale cause de ces maladies est une carence en nutriments essentiels, une consommation quotidienne de ces derniers est la première mesure à adopter pour prévenir l'athérosclérose et aider à la réparation des lésions des parois.



Athérosclérose et maladie cardio-vasculaire

- **Une sélection optimale de vitamines et autres nutriments essentiels** peut prévenir les maladies cardio-vasculaires, mais également réduire, de manière naturelle, les dommages déjà existants sur la paroi des artères.

De nombreuses études cliniques ont déjà décrit le rôle primordial des vitamines C, E, du bêta-carotène, de la lysine, de la proline et des autres ingrédients présents dans les nutriments cellulaires essentiels en matière de prévention des maladies cardio-vasculaires et pour l'amélioration de l'état de santé des personnes atteintes de telles affections.

- **Il est recommandé** aux personnes atteintes de maladies cardio-vasculaires de démarrer de suite ce programme et d'en informer leur médecin. Suivre le programme spécifique de formules pour une meilleure Santé Cellulaire n'exclut nullement la poursuite du traitement médicamenteux traditionnel. Il est conseillé de ne pas modifier les doses d'un médicament prescrit par un médecin, ni d'en arrêter la prise de sa propre initiative. Consultez votre médecin traitant.
- **Mieux vaut prévenir que guérir.** Le succès de ce programme de nutriments essentiels chez les personnes déjà atteintes d'athérosclérose ou de maladies cardio-vasculaires est fondé sur le réapprovisionnement des cellules en carburant. Ce programme de compléments nutritionnels naturels est capable de corriger des conditions de santé existantes ; il est évidemment le meilleur choix possible pour, en premier lieu, prévenir d'éventuels problèmes.

Vous pouvez mettre fin à ces décès en masse.

D'après les indications de l'OMS, plus de 7 millions de personnes meurent chaque année dans le monde d'un infarctus et plus de 5 millions d'une attaque cérébrale. La somme des " années perdues " suite aux décès ou invalidités- l'importance des dépenses supportées par la communauté à cause de ces maladies- équivaut à 100 millions d'années de vie.

Source : rapport sur la santé dans le monde, OMS 2002

Une sélection de nutriments cellulaires essentiels permet de stopper les maladies cardio-vasculaires et d'en inverser le cours : la preuve clinique.

L'action des nutriments cellulaires essentiels a été testée sur des patients souffrant de maladie coronarienne. Si ces formules sont capables d'arrêter le développement de l'athérosclérose coronarienne, le combat contre les infarctus peut être gagné et le projet d'éradiquer les maladies cardio-vasculaires deviendra réalité.

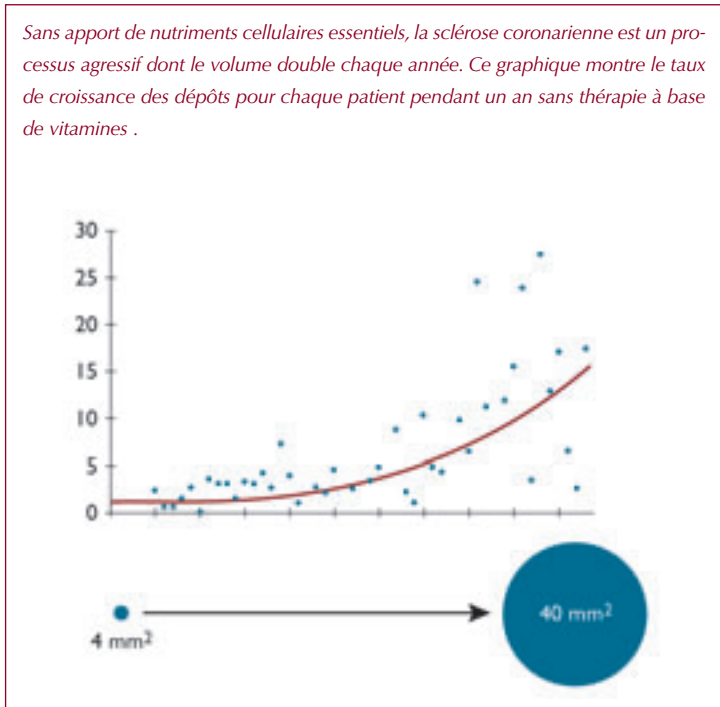
Pour mesurer le succès de ce programme, l'équipe du Dr Rath ne s'est pas basée sur les facteurs de risque présents dans le flux sanguin. Elle s'est directement concentrée sur le problème clé : les dépôts d'athérome sur les parois des artères coronaires. Une nouvelle technique fascinante de diagnostic, permet de mesurer leur taille : le tomodensitomètre ultrarapide (Ultrafast CT). Cette technique ne nécessite ni cathéter, ni produit de contraste, ni aiguille.



L'Ultrafast CT, la radiographie de coupe du cœur, est une nouvelle technologie de diagnostic non chirurgicale pour les maladies coronariennes. Le risque d'infarctus peut être mesuré beaucoup plus efficacement que par la mesure du taux de cholestérol. Cette technique de diagnostic permet également de contrôler efficacement l'évolution d'une maladie cardiaque.

Cet appareil permet de mesurer les zones et la densité des dépôts d'athérome (calcium) dans les artères du patient. Pour ce faire, le patient est introduit dans le tube du scanographe qui mesure en quelques minutes la sclérose coronarienne. L'ordinateur calcule alors automatiquement leur taille en déterminant le résultat de la tomographie des coronaires (CAS). Plus celui-ci est élevé, plus les dépôts sont importants ; c'est alors le signe d'une maladie coronarienne avancée.

Dans notre étude nous avons tiré profit d'un avantage supplémentaire de l'Ultrafast-CT : au contraire de l'angiographie corona-

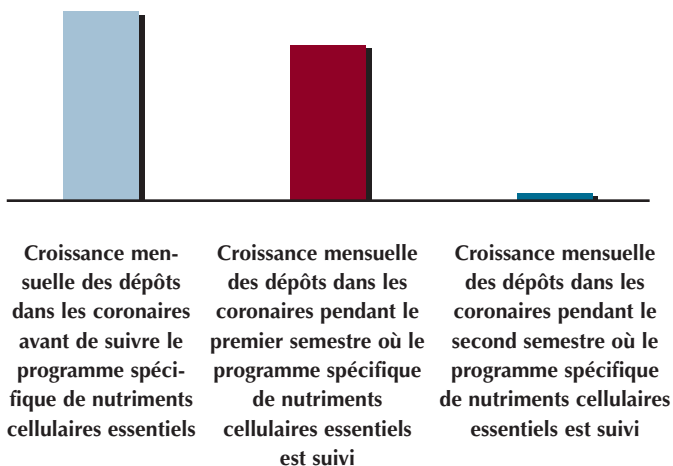


Taux de croissance mensuel de la sclérose coronarienne sans thérapie à base de nutriments cellulaires essentiels (facteur de sclérose coronarienne)

rienne (cathéter) ou de l'électrocardiogramme, l'Ultrafast CT permet de constater et de mesurer les plaques d'athérome à un stade précoce de la maladie.

A peu près la moitié des patients ayant fait l'objet de notre étude étaient dans la phase initiale de la maladie (facteur de sclérose coronarienne inférieur à 100). Ils ne souffraient d'aucun malaise d'ordre cardiaque. Notre étude portait sur 55 patients atteints à des degrés divers de la maladie. Les variations du volume de calcification dans les artères coronaires de chaque patient ont été mesurées sur une période moyenne d'un an sans nutriments vitaminiques.

Le graphique montre les modifications dans le taux de croissance de la sclérose coronarienne dans la première phase de la maladie. Sans thérapie à base de nutriments cellulaires essentiels, cette dernière se développe inexorablement. Ils ont permis de freiner la croissance rapide des dépôts dans les coronaires lors des six premiers mois et de la stopper presque complètement au court du second semestre.

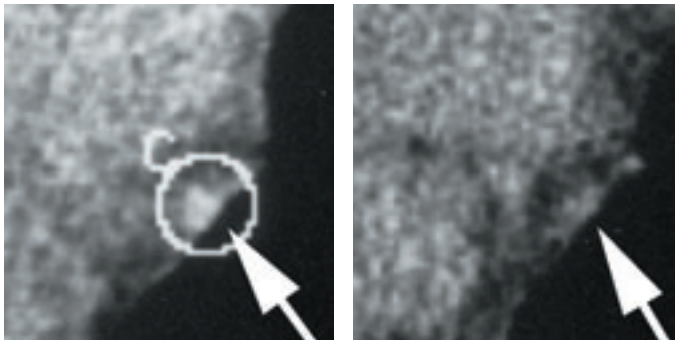


Les nutriments cellulaires essentiels stoppent la maladie coronarienne.

A cette époque l'athérosclérose a augmenté en moyenne de 44 %. Sans nutriments cellulaires essentiels l'athérosclérose augmente donc annuellement presque de moitié. Cette étude a permis de mesurer pour la première fois le caractère agressif de cette maladie cardio-vasculaire.

L'année suivante les mêmes patients ont consommé une dose quotidienne de nutriments cellulaires correspondant à celle indiquée aux pages 24 et 25. Après un an de traitement, on a constaté une nette diminution de l'athérosclérose chez presque tous les patients.

Ces images Ultrafast - CT agrandies montrent des dépôts d'athérome dans les artères coronaires d'un patient de 51 ans avant sa thérapie à base de nutriments cellulaires essentiels (avant). Après 6 mois de thérapie à base de nutriments cellulaires essentiels, les dépôts ont complètement disparus (après). Ces photos montrent, pour la première fois dans l'histoire de la médecine, la disparition complète d'une sclérose coronarienne. Il est, de plus, remarquable que ce succès ait été obtenu grâce à une thérapie naturelle à base de nutriments cellulaires essentiels.



Avant

Après

Les nutriments cellulaires essentiels contribuent à supprimer de manière naturelle l'athérosclérose.

Les résultats de cette étude étaient particulièrement étonnants chez les patients au premier stade de la maladie. Comme l'a montré l'illustration précédente, la thérapie à base de nutriments cellulaires a arrêté l'évolution de l'athérosclérose en moins d'un an. Le taux de croissance de la calcification a d'abord été ralenti pendant les six premiers mois de traitement ; au cours du semestre suivant, la thérapie a stoppé l'évolution de la maladie. Etant donné l'évolution lente de l'athérosclérose, il faut plusieurs mois de traitement à base de nutriments cellulaires avant de constater des résultats tangibles sur la paroi artérielle.

A des stades plus avancés de la maladie, des traitements encore plus longs peuvent s'avérer nécessaires, avant qu'un processus de guérison ne soit mesurable. Une étude complémentaire est actuellement menée pour affiner les conclusions de la première étude. Les dépôts existants dans les coronaires peuvent-ils être éliminés de manière naturelle ? La réponse est oui. Chez certains patients, on a pu constater une élimination naturelle et une disparition complète de dépôts artériels précoces en une année environ. La disparition naturelle et totale des dépôts d'athérome grâce aux nutriments cellulaires essentiels montre que ce programme vitaminique contient les ingrédients essentiels pour démarrer un processus de guérison naturelle des parois artérielles.

La traduction en français de l'intégralité de l'étude se trouve en annexe de ce livre. Les principaux résultats et les conclusions de cette étude sont résumés ci-après.

La Médecine Cellulaire permet de vaincre les maladies cardio-vasculaires

- L'athérosclérose peut, dès sa première apparition, être interrompue de manière naturelle.
- Les dépôts déjà présents peuvent être éliminés de manière naturelle.
- Les infarctus peuvent être évités de manière naturelle, bien avant que le patient ne prenne conscience d'une maladie cardiaque.

L'étude clinique

- Fait apparaître que les maladies coronariennes, sans thérapie vitaminique, augmentent chaque année de 50 %,
- Montre que les maladies coronariennes peuvent être constatées bien avant que les premiers troubles n'apparaissent,
- Prouve que les maladies coronariennes peuvent être traitées bien avant que les troubles n'apparaissent,
- Confirme que les maladies coronariennes peuvent être évitées de manière naturelle,
- Montre clairement que les générations futures n'auront presque plus d'infarctus ni d'attaque cérébrale, première cause de décès aujourd'hui,
- Permettra la victoire sur les maladies coronariennes qui représentent un danger mortel.

Comment les nutriments cellulaires essentiels peuvent aider les personnes souffrant de maladies coronariennes

En plus des résultats encourageants de cette étude clinique, j'aimerais vous faire également part de quelques vécus personnels.

Les pages suivantes présentent quelques lettres de patients atteints de maladies coronariennes qui ont pris des nutriments cellulaires essentiels. Ce programme de nutriments essentiels a amélioré la santé et la qualité de vie de ces patients au-delà de ce qui était envisageable auparavant.

Cher Docteur Rath,

En août 1990, j'avais 20 ans et on m'a diagnostiqué une myocardiopathie causée par des virus. Les médecins m'ont informé que mon seul espoir de survie résidait dans une greffe du cœur. J'ai subi cette opération en novembre 1990.

Tous les ans, je me rends à l'hôpital pour un cathétérisme cardiaque, dans le cadre du traitement postopératoire. Jusqu'en janvier 1995, les résultats étaient satisfaisants. A cette époque j'ai subi mon cathétérisme annuel et mon cardiologue a trouvé quatre rétrécissements dans mes artères coronaires : trois étaient bouchées à 90% et la quatrième à environ 60%. J'avais aussi pris quarante-cinq kilos depuis la greffe et mon cardiologue était furieux. Il m'a alors ordonné de suivre un régime strict.

En mai 1995, on m'a présenté le programme des nutriments. Grâce à mon régime sans graisses, j'avais perdu treize kilos. J'ai commencé à utiliser votre programme, dans la perspective d'un nouveau cathétérisme en novembre 1995. Les résultats ont été phénoménaux ! Les trois rétrécissements à 90% avaient été réduits d'environ 50% et le quatrième avait complètement disparu. Ce programme a beaucoup amélioré ma qualité de vie !

Meilleures salutations, J.B.

Cher Docteur Rath,

En juillet, j'ai ressenti une douleur dans la poitrine et dans le bras gauche. Lors d'un examen à l'effort d'environ 9 minutes, j'ai ressenti une forte douleur dans la cage thoracique et une sorte d'engourdissement de mon bras.

Selon l'angiographie, mon artère principale était obstruée à 75%. Je devais subir un double pontage coronarien. L'opération a été repoussée à cause de mon problème à la glande thyroïde.

Pendant ce temps, j'ai commencé à suivre votre programme de compléments nutritionnels pour une meilleure santé cardio-vasculaire. J'ai triplé la dose en continuant à prendre les médicaments prescrits par mon médecin. Le chirurgien m'a appelé pour préparer une opération à cœur ouvert. Lorsque le cardiologue m'a fait passer un test au thallium, les résultats l'ont étonné - ils étaient tout à fait normaux. Je n'avais plus de douleur dans la poitrine, ni d'essoufflement. Il a repoussé l'opération de six mois.

Je vous remercie encore, Docteur Rath. Je crois qu'on commence à voir la fin des maladies coronariennes.

Meilleures salutations, J.K.

Cher Dr. Rath,

je souffre depuis 8 ans d'une angine de poitrine. Depuis août dernier je suis vos conseils. Aujourd'hui, un an plus tard, je me sens très bien et je ne souffre plus que rarement et de manière à peine perceptible. De plus, je suis capable de parcourir tous les jours 5 kilomètres à pied sans aucun problème.

Veuillez agréer, cher Docteur, mes salutations respectueuses.

MB

Cher Docteur Rath,

J'ai 57 ans et j'ai été victime d'une crise cardiaque le 20 novembre 1986. Mon cardiologue m'a dit qu'il s'agissait d'un infarctus du myocarde. Pourtant, les séquelles étaient très gênantes : manque de tonus et d'endurance, angine de poitrine et autres symptômes liés à cet état. En octobre 1987 et en février 1993, des examens de contrôle ont été effectués en vue d'une angioplastie. Le seul changement visible concernant mon état de santé fut une augmentation de l'obstruction partielle des autres artères coronaires.

En octobre dernier, j'ai commencé à prendre les nutriments cellulaires essentiels. En avril, une autre angioplastie a été effectuée par un cardiologue très respecté qui a de nombreuses années d'expérience en la matière. Bien qu'il ait pratiqué des milliers d'opérations de ce genre, il fut stupéfait par mon cas. Il constata un flux sanguin de 25% à 30% dans l'artère qui avait été entièrement bouchée et aucune augmentation de l'obstruction partielle des autres artères. Il m'a dit : " Vos artères sont magnifiques. Je ne sais pas ce que vous faites, mais je vous conseille de continuer. " Il a également précisé que ce n'était que la deuxième fois qu'il voyait s'ouvrir une artère bouchée, sans intervention chirurgicale.

Mon état de santé s'est considérablement amélioré, tant au niveau de l'angine de poitrine que des douleurs à ce niveau, de l'essoufflement et du manque de tonus et d'endurance. Grâce à votre programme, ma qualité de vie a considérablement changé, ce dont je vous suis très reconnaissant.

Bien à vous,

L.T.

Cher Docteur Rath,

Un de mes amis a commencé à suivre votre programme spécifique de formules pour une meilleure santé cellulaire. Ce que j'ignorais, c'est qu'il devait aussi se faire opérer à cause de troubles de la circulation au niveau de ses artères oculaires. La semaine dernière, lorsqu'il s'est rendu à l'hôpital pour subir l'opération, le médecin a examiné ses yeux et n'en croyait pas les siens !

Ces troubles avaient disparu et l'opération était devenue inutile! Ceci a été possible après à peine quelques semaines de traitement à base de nutriments cellulaires essentiels. Sans cela, rien n'aurait changé à sa vie.

Il va sans dire que, depuis lors, il recommande partout votre programme de compléments nutritionnels pour une meilleure santé cardio-vasculaire.

Je vous prie d'agréer, cher Docteur, mes sentiments les meilleurs, C.Z.

Cher Dr. Rath,

Je souffrais depuis des années de crises d'angine de poitrine, en général toutes les 3 semaines. Depuis 3 mois, je complète mon alimentation par des nutriments cellulaires essentiels. Durant cette période, je n'ai ressenti de malaise qu'une seule fois, 3 semaines environ après le début du traitement.

Je suis vos conseils parce que je crois qu'une alimentation correcte peut empêcher 80 % de nos problèmes de santé.

Veuillez agréer, cher Docteur, mes sentiments reconnaissants.

*Vôtre,
ET*

Cher Dr. Rath,

Je souffre d'angine de poitrine et d'hypertension. Depuis que je suis vos conseils de santé, je me sens très bien. J'ai plus d'énergie et je peux maîtriser plus facilement mon travail. Je ne ressens plus de douleurs dans la poitrine et dans les jambes et je ne tousse plus.

Cette sensation est très agréable.

Merci d'apporter votre aide aux personnes âgées.

Veuillez agréer, cher Docteur, mes sentiments respectueux.

BC

Cher Docteur,

Sur votre conseil, je suis un traitement à base de nutriments cellulaires essentiels depuis trois mois.

Je rentre d'une marche quotidienne de 6 kilomètres dans une région vallonnée et je ne ressens aucune fatigue. C'est la première fois que je ne ressens aucun trouble. C'est fantastique.

*Recevez, Docteur, mes sentiments les meilleurs
J.H.*

Un nombre croissant de professionnels de la santé à travers le monde conseillent les nutriments cellulaires essentiels à leurs patients comme complément thérapeutique. Ici aussi, le succès est indéniable. Les avantages sont évidents, comme le montre la lettre suivante d'un patient à son médecin.

Cher Docteur,

J'ai hâte de vous revoir dans six semaines. Depuis que j'ai commencé à suivre vos recommandations pour une meilleure Santé Cellulaire, je n'ai plus eu de problèmes d'angine de poitrine. Le mois dernier, j'ai suivi des sentiers escarpés sur la Côte Pacifique sans ressentir la moindre douleur. Récemment, j'ai parcouru entièrement les dix-huit trous d'un terrain de golf, chose impossible depuis ma crise cardiaque.

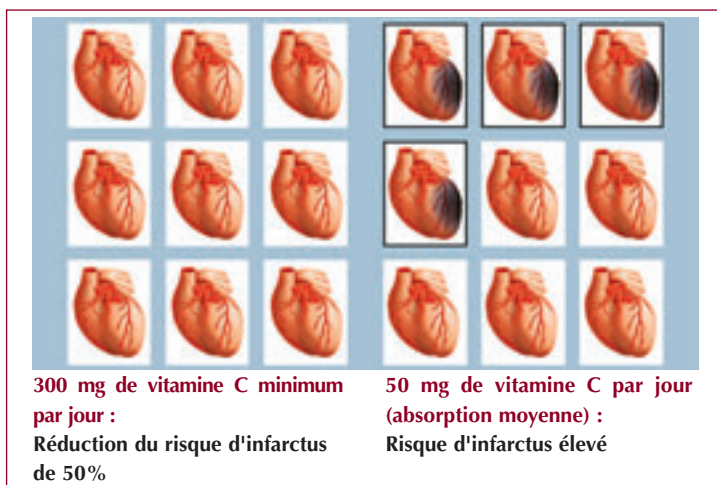
Inutile de préciser que ma famille et moi, nous sommes très heureux et tenons à vous remercier.

*Je vous prie d'agréer, Docteur, mes sentiments les meilleurs,
J.T.*

Etudes cliniques faites avec une sélection de nutriments cellulaires essentiels

L'importance capitale de certains nutriments cellulaires essentiels en matière de prévention des maladies cardio-vasculaires a été confirmée par de nombreuses études cliniques et épidémiologiques.

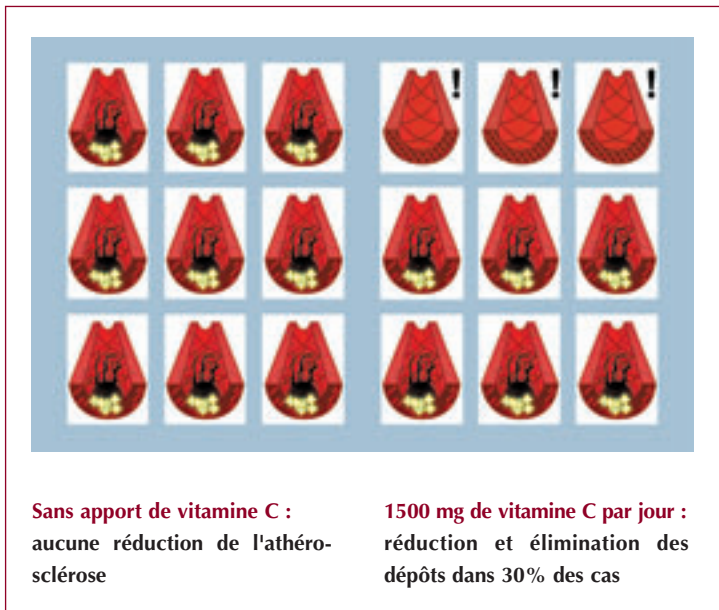
Le Docteur James Enstrom et ses confrères de l'Université de Californie à Los Angeles ont réalisé une étude sur la consommation de vitamines auprès de 11 000 Américains sur une période de 10 ans. Cette étude, soutenue par le gouvernement américain, a montré que les personnes qui absorbaient au moins 300 mg de vitamine C par jour, soit dans leur alimentation soit sous forme de compléments nutritionnels, par rapport aux 50 mg absorbés en moyenne par leurs compatriotes, pouvaient réduire le taux de maladies cardiaques de 50% chez les hommes et de 40% chez les femmes. La même étude a montré qu'une consommation accrue de vitamine C correspondait à une augmentation de l'espérance de vie pouvant atteindre six ans.



Une étude réalisée sur un panel de 11 000 Américains a montré que l'absorption quotidienne de 300mg de vitamine C réduisaient le risque d'infarctus de moitié.

Le médecin canadien G. C. Willis a démontré que la vitamine C pouvait provoquer une régression de l'athérosclérose. Il a d'abord mis en évidence les dépôts d'athérome de ses patients par angiographie (injection de substances radioactives suivie de radiographies). Cette investigation terminée, la moitié des patients a reçu 1,5 gramme de vitamine C par jour. L'autre moitié n'a bénéficié d'aucun apport de vitamine C. Les analyses de contrôle ont montré que les dépôts d'athérome avaient, au bout de 10 à 12 mois, diminué chez 30% des patients traités avec de la vitamine C. Aucune diminution, en revanche, n'a pu être constatée chez les patients sans supplément de vitamine C. Les dépôts, chez ces derniers, avaient soit stagné, soit augmenté.

Cette étude clinique importante a été faite il y a plus de 40 ans; elle est cependant encore presque ignorée de nos jours.



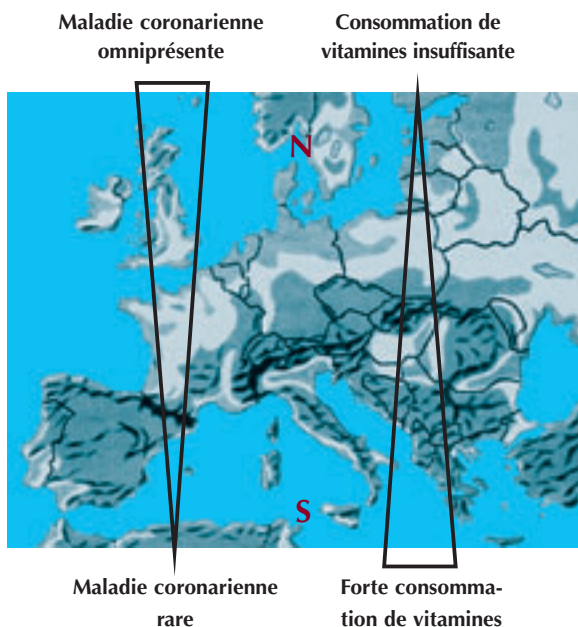
L'étude clinique réalisée par angiographie montre qu'il est possible de faire régresser l'athérosclérose chez 30 % des patients en un an.

Ceci est valable même en Europe : davantage de vitamines, moins d'infarctus

Une des études les plus importantes en matière de prévention des maladies cardio-vasculaires grâce aux vitamines a été réalisée en Europe. Ces affections cardiaques sont plus fréquentes en Scandinavie et en Europe du Nord que dans les pays méditerranéens.

Une carence chronique en vitamines dans les pays du Nord de l'Europe est la cause principale du taux élevé de mortalité due à des maladies cardio-vasculaires.

L'apport élevé de fruits dans l'alimentation quotidienne explique le taux très bas d'infarctus dans tous les pays méditerranéens.



Le fossé existant entre le Nord et le Sud par rapport aux maladies cardio-vasculaires.

Le Professeur Gey de l'Université de Berne en Suisse a comparé le taux de maladies cardio-vasculaires dans ces pays, celui de vitamine C, de bêta-carotène et de cholestérol dans le sang.

Ces conclusions sont incontestables :

- Les habitants des pays d'Europe du Nord ont le taux le plus élevé de maladies cardio-vasculaires et, en moyenne, le taux le plus faible de vitamines dans le sang.
- Les populations d'Europe du Sud ont le taux de maladies cardio-vasculaires le plus faible et le taux de vitamines le plus élevé dans le sang.
- Une consommation optimale de vitamines C, E et A a un impact bien plus grand sur la diminution des risques d'accidents cardio-vasculaires que la diminution du taux de cholestérol.

Cette étude fournit la réponse scientifique à ce qu'on appelle le "paradoxe français" et le faible taux d'infarctus en France, en Grèce et dans d'autres pays méditerranéens. Le facteur décisif du faible taux de risque d'accidents cardio-vasculaires est une consommation optimale de vitamines dans le régime alimentaire normal de ces pays. Certaines préférences alimentaires, comme la consommation de vin et d'huile d'olive, riches en bioflavonoïdes et en vitamine E, semblent être déterminantes.

Les nutriments cellulaires essentiels, diminuent le risque d'accidents cardio-vasculaires

Une consommation optimale de vitamine E et de bêta-carotène réduit aussi le risque d'accidents cardio-vasculaires de manière significative. De nombreuses études cliniques et épidémiologiques démontrent l'importance de ces vitamines pour une meilleure santé cardio-vasculaire :

La Nurses' Health Study est une étude réalisée sur plus de 87 000 infirmières américaines âgées de 34 à 59 ans. Aucune des participantes à cette étude ne présentait de signes de maladies cardio-vasculaires au début de l'étude. En 1993, un premier résultat a été publié dans le New England Journal of Medicine. Il y était prouvé que les participantes ayant consommé plus de 200 unités de vitamine E par jour, pouvaient réduire leur risque d'infarctus de 34% par rapport à celles qui n'en absorbaient que 3 unités (moyenne quotidienne absorbée par des millions de personnes dans le nord et le centre de l'Europe).

Les résultats des études cliniques présentées ici peuvent se résumer ainsi :

- Un apport en vitamine C réduit de près de 50 % les risques cardio-vasculaires - fait prouvé par une étude réalisée sur 11000 personnes.
- Un apport en vitamine E réduit de presque 30 % les risques cardio-vasculaires. 87.000 personnes ont participé à l'étude.
- Un apport en bêta-carotène réduit de 30 % environ les risques cardio-vasculaires.
- Comparée aux résultats obtenus grâce à ces vitamines, aucune préparation pharmaceutique n'a offert une réduction aussi spectaculaire du risque de maladies cardio-vasculaires.

La Health Professional Study est une étude réalisée sur plus de 39 000 professionnels de la santé âgés de 40 à 75 ans. Aucun participant à cette étude ne présentait de signes de maladies cardiovasculaires, de diabète ou d'hypercholestérolémie au commencement de l'étude. L'étude a montré que les personnes qui consommaient 400 unités de vitamine E par jour, pouvaient réduire leur risque d'infarctus de 40% par rapport à ceux qui n'en absorbaient que 6. La même étude a montré qu'une augmentation de la consommation de bêta-carotène pouvait diminuer de (30%) les risques d'accidents cardio-vasculaires.

La Physicians Health Study est une étude réalisée sur 22 000 médecins âgés de 40 à 84 ans atteints de maladies cardio-vasculaires. Publiée par le Docteur Hennekes en 1992, elle a montré que la consommation de 50 mg de bêta-carotène pouvait réduire le risque d'infarctus de moitié chez les personnes souffrant déjà d'une maladie cardio-vasculaire. Ces 3 vitamines, la vitamine C, la vitamine E et le bêta-carotène (provitamine A) sont des éléments essentiels pour conserver, de manière naturelle, le système cardio-vasculaire en bon état. De plus, ce programme comporte aussi des acides aminés, tels que la lysine et la proline, ainsi que de nombreux autres éléments naturels qui ont un effet bénéfique sur la fonction cardio-vasculaire.

Les nutriments cellulaires essentiels spécifiques pour l'optimisation du système cardio-vasculaire

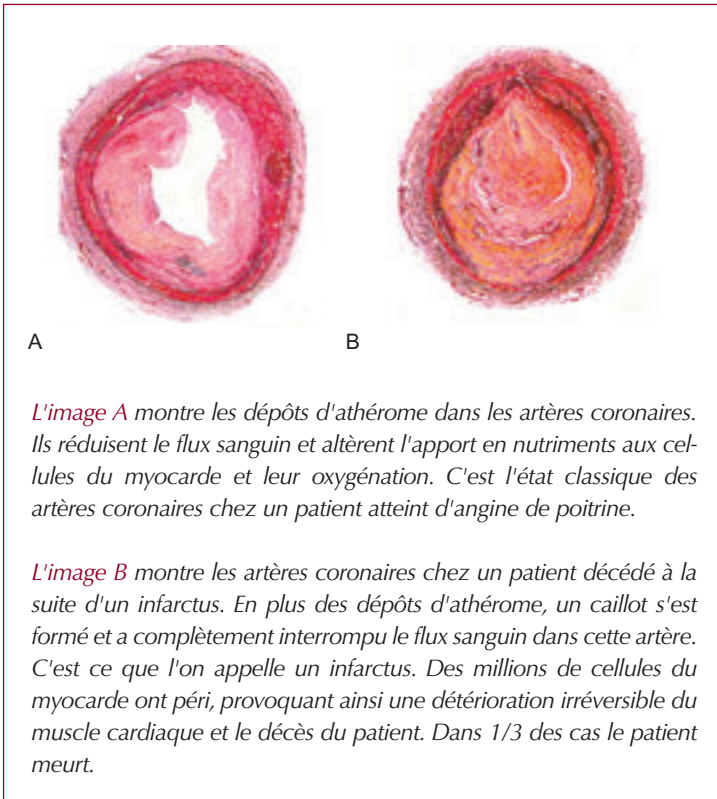
En plus du programme de base, il est conseillé aux patients atteints d'une maladie coronarienne, ou qui risquent d'en développer une, de consommer à forte dose les micronutriments suivants :

- **Vitamine C:** protection et guérison naturelle de la paroi artérielle, diminution des plaques.
- **Vitamine E:** antioxydant protecteur.
- **Vitamine D:** optimisation du métabolisme du calcium, diminution des dépôts de calcium dans les parois artérielles.
- **Proline:** production de collagène, stabilité de la paroi artérielle, diminution des plaques.
- **Lysine:** production de collagène, stabilité de la paroi artérielle, diminution des plaques.
- **Acide folique:** protection contre le taux élevé d'homocystéine, en combinaison avec de la vitamine B6, de la vitamine B12 et de la biotine.
- **Biotine:** protection contre le taux élevé d'homocystéine, en combinaison avec de la vitamine B6, de la vitamine B12 et de l'acide folique.
- **Cuivre:** stabilité de la paroi artérielle par le renforcement des liens croisés entre les molécules de collagène.
- **Sulfate de chondroïtine:** stabilité de la paroi artérielle grâce à son rôle de " ciment " du tissu conjonctif de cette paroi.
- **N-Acétylglycosamine:** stabilité de la paroi artérielle grâce à son rôle de " ciment " du tissu conjonctif de cette paroi.
- **Pycnogénol :** biocatalyseur pour une utilisation optimale de la vitamine C, contribution à la stabilité des parois artérielles.

Informations complémentaires relatives aux nutriments cellulaires essentiels dans le traitement des maladies cardio-vasculaires

Qu'est-ce que l'athérosclérose ?

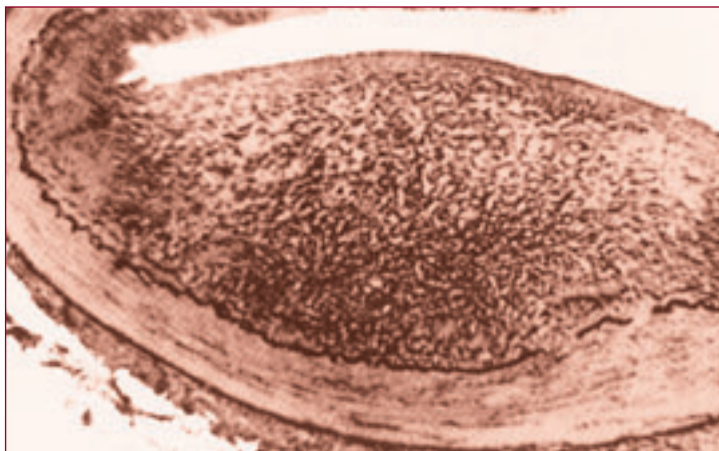
Les illustrations ci-dessous sont des vues transversales d'artères coronaires de patients atteints d'athérosclérose. Elles représentent une vue au microscope de l'intérieur des artères. L'anneau foncé constitue le vaisseau originel, tel qu'on le trouverait chez le nouveau-né. La zone rouge pâle, située à l'intérieur, correspond aux dépôts qui se sont formés sur plusieurs années.



Il est important de comprendre que les dépôts d'athérome de l'image A se sont formés au cours de nombreuses années. Le caillot de l'image B, en revanche, s'est développé en l'espace de quelques minutes, voire secondes. Une prévention efficace des infarctus doit commencer le plus tôt possible en empêchant l'athérosclérose de se développer.

Ce n'est pas une maladie de personnes âgées. Des études réalisées chez des soldats tués pendant les guerres de Corée et du Vietnam ont montré que presque trois quarts des victimes avaient déjà développé une forme d'athérosclérose à 25 ans et moins. L'illustration ci-dessous montre une artère coronaire chez un accidenté de la route âgé de 25 ans. Cette découverte tout à fait fortuite montre combien l'athérosclérose peut être avancée chez des sujets très jeunes - sans aucun symptôme apparent. Etant donné que, dans la première phase d'une sclérose coronarienne, aucun malaise n'est perceptible, il n'est encore pas possible de savoir quand elle débute.

Une carence chronique en vitamines affaiblit la paroi des artères. Les dépôts de l'athérosclérose sont en quelque sorte un pansement de la nature pour stabiliser la paroi artérielle affaiblie.



Vue transversale (agrandie) de l'artère coronaire d'un accidenté de la route âgé de 25 ans. Les dépôts d'athérome se sont développés sans que ce jeune homme ne le sache ou ne s'en aperçoive.

Pourquoi les animaux n'ont-ils pas d'attaque cardiaque ?

Selon les statistiques de l'Organisation Mondiale de la Santé, chaque année plus de 12 millions de personnes meurent des suites d'infarctus et d'attaques cérébrales. Aussi surprenant que cela puisse paraître, les animaux ne connaissent pratiquement pas ces affections. Un extrait tiré du célèbre manuel de médecine vétérinaire des professeurs H. A. Smith et T. C. Jones souligne ces faits :

" Force est de constater qu'aucun animal domestique, à de rares exceptions près, ne souffre d'athérosclérose d'une importance cliniquement significative. Il semble que la plupart des mécanismes pathologiques soient présents chez les animaux et qu'ils puissent donc aussi être atteints d'athérosclérose. Or, ce n'est pas le cas. Si seulement nous pouvions en connaître la raison, cela nous aiderait à comprendre cette maladie chez l'homme. "

Ces importantes observations ont été publiées en 1958. Aujourd'hui, plus de 40 ans après, l'énigme des maladies cardiovasculaires chez l'homme a été résolue.

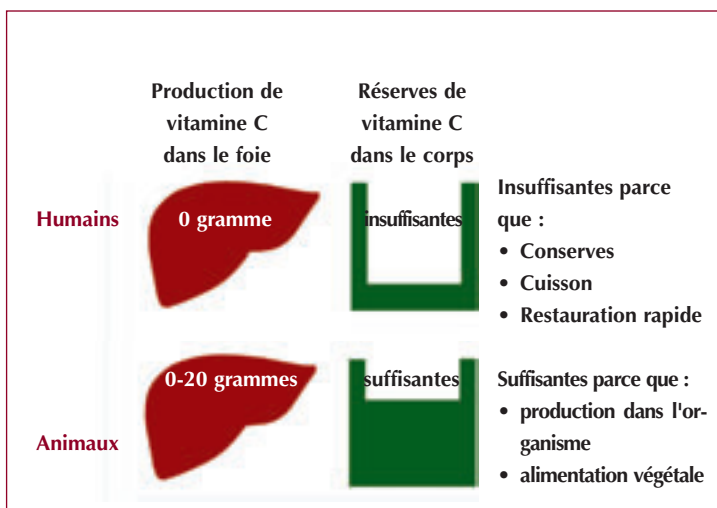
La principale raison pour laquelle les animaux n'ont pas d'infarctus est la suivante : à de rares exceptions près, les animaux produisent leur propre vitamine C. Les quantités produites varient de 1 000 à 20 000 mg par jour, proportionnellement au poids humain. La vitamine C est le ciment des parois artérielles. Un apport optimal de cette vitamine stabilise les artères.

Nous, les êtres humains, en revanche, sommes incapables de produire la moindre molécule de vitamine C. Nos ancêtres ont perdu cette aptitude au cours des générations, lorsqu'un enzyme indispensable à la transformation de molécules de sucre (glucose) en vitamine C est devenu inopérant. Cette modification dans les gènes de nos ancêtres n'a pas eu d'effet négatif immédiat car, à cette époque reculée, leur alimentation était essentiellement végétale, riche en céréales et en fruits. L'apport minimal en vitamines était garanti.

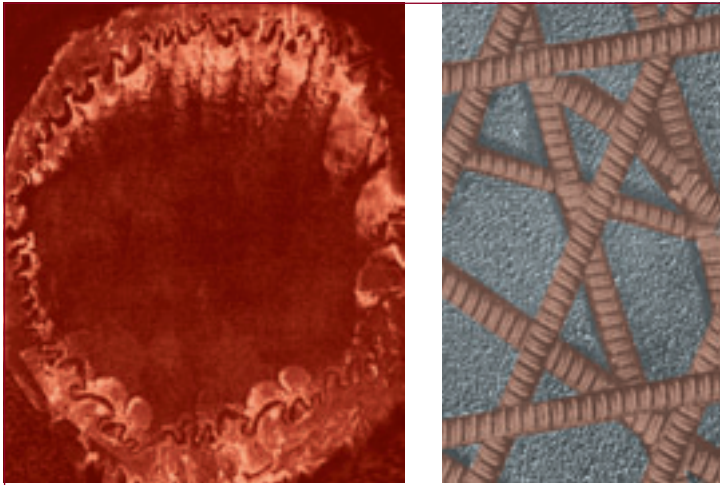
Les habitudes alimentaires ont considérablement changé au cours des siècles. De nos jours, dans la plupart des pays industrialisés, la plupart des gens consomment trop peu de vitamines. Le traitement des aliments, les procédés de longue conservation et des cuissons trop longues détruisent la plupart des vitamines. Les conséquences alarmantes sont résumées par l'illustration ci-dessous.

Comment la vitamine C prévient-elle de l'athérosclérose ?

La fonction de loin la plus déterminante de la vitamine C pour contrer l'athérosclérose et les maladies cardio-vasculaires est sa fonction de " ciment " de l'organisme et des vaisseaux sanguins. La vitamine C favorise la production de collagène, d'élastine et d'autres molécules de renforcement. Le collagène a la même fonction de stabilité structurelle que les tiges d'acier pour un gratte-ciel. Des millions de ces molécules biologiques stabilisantes constituent le tissu conjonctif du corps, des os, de la peau, ainsi que des parois de nos vaisseaux. Une plus grande production de collagène im-



Les réserves en vitamine C chez l'être humain ne représentent souvent que 1/100 des réserves en vitamine C présentes chez les autres êtres vivants.



Des millions de fibrilles de collagène constituent la structure de base de la paroi artérielle.

A gauche : coupe d'une artère (agrandie)

A droite : molécules de collagène (fortement agrandies)

plique une meilleure stabilité des 100 000 km des parois artérielles, veineuses et capillaires.

Les faits sont connus depuis longtemps dans le monde scientifique

Le lien étroit entre une carence en vitamine C et l'instabilité des tissus est connu depuis bien longtemps dans le monde médical. La page suivante est extraite du très célèbre manuel de biochimie du Professeur Lubert Stryer de l'Université de Stanford en Californie.

Un des dysfonctionnements biochimiques dans le cas du scorbut : une hydroxylation déficiente

L'importance de l'hydroxylation du collagène apparaît clairement dans le cas du scorbut. Une description détaillée de cette maladie a été faite par Jacques Cartier en 1536. Le scorbut frappe ses hommes au cours de leur mission d'exploration du fleuve Saint-Laurent au Canada.

" Certains hommes avaient perdu toutes leurs forces et ne pouvaient plus se tenir debout... Chez d'autres, la peau était couverte de taches de sang d'une couleur pourpre. Les taches se répandaient sur tout le corps : chevilles, genoux, cuisses, épaules, bras et cou. Leur haleine devenait puante. Leurs gencives étaient tellement abîmées que la chair s'en détachait jusqu'aux racines des dents, qui tombaient presque toutes. " En 1753, James Lind, un médecin écossais, a succinctement décrit les moyens d'éviter le scorbut : " L'expérience nous montre que le meilleur remède consiste à consommer des légumes verts et frais et des fruits mûrs. Ce sont les moyens les plus efficaces de se protéger contre cette maladie. " Lind recommandait d'ajouter du jus de citron au régime alimentaire des marins. Quarante ans plus tard, la marine britannique a suivi son conseil.

Le scorbut est provoqué par une carence alimentaire en acide ascorbique (vitamine C). Les primates et les cochons d'Inde ont perdu la capacité de produire de l'acide ascorbique et doivent donc s'en procurer par l'alimentation. L'acide ascorbique, un agent réducteur efficace, active constamment l'hydroxylase de prolyle, probablement en empêchant que son atome de fer ne soit oxydé. Le collagène synthétisé en l'absence d'acide ascorbique est insuffisamment hydroxylaté et a donc une température de fusion plus basse. Ce collagène anormal n'est pas capable de former correctement des fibres et provoque donc des lésions cutanées et une fragilité des vaisseaux sanguins, observables dans les cas de scorbut.

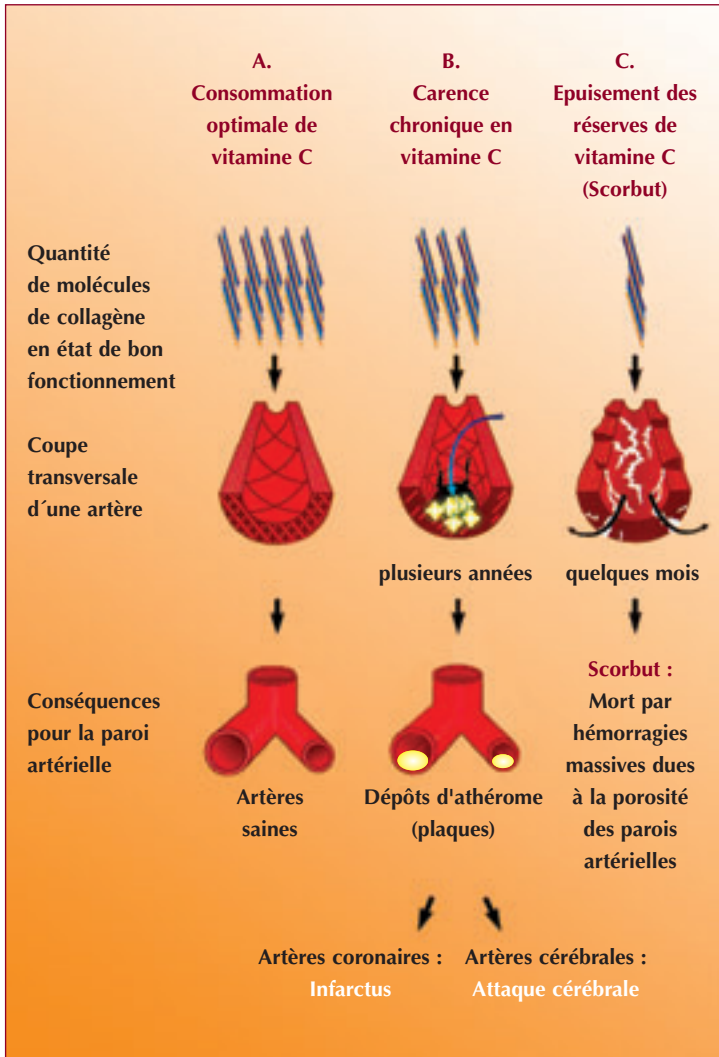
L'athérosclérose est une forme précoce du scorbut

L'illustration ci-contre montre le rapport existant entre une carence en vitamine C, l'infarctus, l'attaque cérébrale et le scorbut.

Colonne A : la consommation optimale de vitamine C entraîne une production idéale de molécules de collagène. Une paroi vasculaire stable empêche le développement de dépôts d'athérome. La disponibilité de la vitamine C dans leur organisme explique pourquoi les animaux n'ont pas d'attaque cardiaque.

Colonne C : La colonne de droite résume les étapes de l'évolution du scorbut. L'épuisement total des réserves de vitamine C, comme c'était le cas chez les marins au cours des siècles précédents, entraîne une dégradation progressive du tissu conjonctif, y compris des parois vasculaires. En l'espace de quelques mois, les parois devenues poreuses provoquent des hémorragies internes mortelles.

Colonne B : L'athérosclérose et les maladies cardio-vasculaires se situent entre ces deux colonnes. Notre régime alimentaire contient assez de vitamine C pour éviter le scorbut, mais trop peu pour garantir une stabilité des parois artérielles. Des millions de microfissures et des lésions se forment sur les parois internes des artères. Par la suite, le cholestérol, les lipoprotéines et autres facteurs de risque dans le sang pénètrent les parois endommagées dans le but de les réparer. Ce processus de réparation peut se poursuivre pendant des décennies dans le cas d'une consommation faible de vitamine C. On assiste alors à une surcompensation et les dépôts d'athérome se développent. L'athérosclérose constitue un soutien naturel de la paroi artérielle qui compense une faiblesse provoquée par une carence en vitamines. Les dépôts d'athérome peuvent conduire à l'infarctus et à l'attaque cérébrale.



Les liens entre les maladies cardio-vasculaires, une carence en vitamine C et le scorbut sont si importants pour notre santé que cette illustration devrait être un élément essentiel de l'éducation sanitaire dans toutes les écoles du monde.

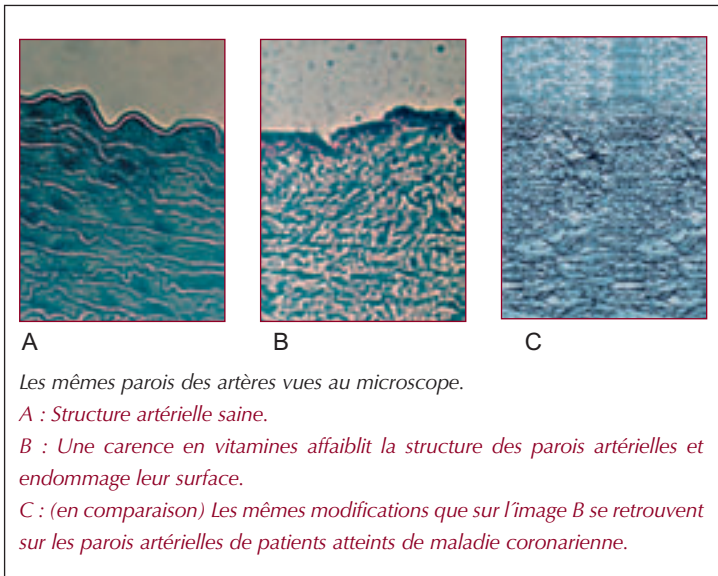
Une carence en vitamine C provoque l'athérosclérose : la preuve

Il est possible de démontrer qu'un régime alimentaire trop pauvre en vitamine C provoque à lui seul l'apparition de l'athérosclérose et de maladies cardio-vasculaires. Fournir cette preuve est si fondamental pour la santé de millions de personnes que les expériences sur les animaux ont été considérées comme justifiées. Dans ce but, nous avons conduit une expérimentation animale sur des cochons d'Inde. Ils forment une exception dans le monde animal puisqu'ils partagent avec les humains l'incapacité de produire eux-mêmes la vitamine C.

Deux groupes de cochons d'Inde ont reçu exactement les mêmes quantités de cholestérol, de graisses, de protéines, de sucre, de sel et d'autres ingrédients à une exception près : la vitamine C. Le groupe B a reçu 60 mg de vitamine C par jour, proportionnellement au poids humain. Cette quantité représente l'apport officiel recommandé par personne dans la plupart des pays du monde. Le groupe A, en revanche, a reçu 5 000 mg de vitamine C par jour.

Les illustrations de la page suivante montrent les modifications provoquées en l'espace de quelques semaines par une carence en vitamine C dans l'alimentation sur les parois artérielles. L'illustration 1 permet d'observer de très nettes différences entre les artères des animaux des deux groupes. Les animaux du groupe B (carence en vitamine C) développent des dépôts d'athérome (zones blanches), notamment dans les zones proches du cœur (partie droite de l'image). L'aorte des animaux du groupe A est restée saine et ne présente aucune formation de dépôt.

Les illustrations suivantes montrent également que l'athérosclérose n'est pas due à une alimentation trop riche en graisse, elle est provoquée au contraire par des graisses, des protéines et des molécules de réparation produites par le foie, comme une réponse du corps à la faiblesse des parois des artères.



Note : Par principe, les expériences sur les animaux doivent être réduites au minimum. Elles ne sont justifiables que dans la mesure où elles permettent de sauver des vies humaines grâce aux résultats obtenus. C'était bien le cas pour l'expérience décrite, qui a prouvé l'importance de la vitamine C dans la prévention des infarctus.

Un apport en vitamine C est le facteur décisif

La dernière preuve du lien entre la vitamine C et les maladies cardio-vasculaires a été publiée, au début de l'année 2000, par une équipe de chercheurs de l'université de Caroline du Nord, Chapel Hill, dans *Proceedings of the National Academy of Sciences*. Six ans après que nous ayons reçu nos premiers brevets en matière de prévention et d'élimination naturelles des maladies cardio-vasculaires, ils ont confirmé notre découverte de façon tout à fait probante.

Ces chercheurs ont examiné les artères de souris normales et ont découvert qu'elles ne développaient pas d'athérosclérose. Il n'y avait là rien de surprenant puisque les souris produisent de grandes quantités de vitamine C et, par conséquent, ne connaissent pas de maladies cardio-vasculaires.

Puis, au cours de l'expérience, ils ont supprimé un gène (gulonolactone-oxidase, GLO) chez certaines souris. Ce gène est responsable de la conversion du sucre (glucose) en vitamine C dans le foie des souris. Par conséquent, les souris mutantes n'étaient plus en mesure de produire de vitamine C. En faisant cette expérience, les chercheurs ont tenté de reproduire les mêmes processus que ceux que l'on rencontre chez les humains : nous aussi, nous ne possédons pas le gène GLO et nous sommes donc incapables de produire de la vitamine C dans notre foie.

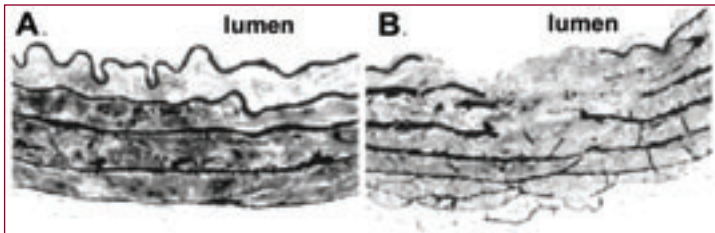
La question capitale était de savoir ce qui arriverait à ces souris mutantes si elles recevaient, parallèlement à la carence en vitamine C endogène dans leur organisme, trop peu de vitamine C par le biais de leur alimentation. Leurs parois artérielles développeraient-elles des lésions et des fissures ? Leurs taux de cholestérol augmenteraient-ils en réaction, pour réparer les parois artérielles endommagées ?

La réponse à ces questions est " oui ". Le tissu conjonctif (collagène et élastine) des parois artérielles des souris manquant de vitamine

C est affaibli. Les coupes transversales vues au microscope ressemblent fortement à nos découvertes faites sur les cochons d'Inde et présentées à la page précédente. En outre, les souris manquant de vitamine C ont des taux de cholestérol beaucoup plus élevés. Plus qu'une confirmation de mes découvertes, cette expérience met fin à toute spéculation sur l'importance du cholestérol comme cause ou conséquence des maladies cardio-vasculaires.

Cette expérience, au cours de laquelle seul un facteur a été génétiquement modifié, confirme que :

- La carence en vitamine C est la cause principale des maladies cardio-vasculaires.
- L'hypercholestérolémie ne provoque pas de maladies cardio-vasculaires, mais en est le résultat.
- Faire baisser le taux de cholestérol sans résoudre le problème sous-jacent de la carence en vitamine C devrait être considéré comme une faute professionnelle.



L'intérieur des parois artérielles des souris vu au microscope

- A. La paroi artérielle d'une souris normale*
B. La paroi artérielle d'une souris qui reçoit une alimentation pauvre en vitamine C et qui, comme les humains, est incapable d'en produire.

Notez la ressemblance avec les images des pages précédentes !

Une approche nouvelle de la nature des maladies cardio-vasculaires

Les expériences précédentes ont permis de donner une définition moderne aux maladies cardio-vasculaires : un état de carence en vitamine C. Cette nouvelle approche est décrite à la page suivante.

1. La cause principale des maladies cardio-vasculaires est l'instabilité des parois artérielles en raison d'une carence chronique en vitamine C. Cette déficience entraîne des millions de micro-lésions et microfissures des parois, en particulier celles des coronaires. Les artères coronaires sont celles qui subissent le plus gros effort mécanique : elles sont comprimées 100 000 fois par jour lorsque le cœur fait son office de pompe, un peu comme si on marchait sur un tuyau d'arrosage.

2. La réparation devient alors nécessaire. Le foie augmente la production de cholestérol et des autres facteurs de réparation. Ceux-ci sont transportés jusqu'aux artères ; les réparations peuvent commencer. Les coronaires sont les artères qui ont subi le plus de dommages, c'est pourquoi elles ont aussi besoin des soins les plus intensifs.

3. Une réparation excessive provoque les dépôts typiques d'athérome. Une carence chronique en vitamines de longue durée conduit à une surcompensation. Le fait que des caillots (infarctus) se forment au niveau des artères coronaires, et non à d'autres endroits du réseau de vaisseaux sanguins, long de plus de 100 000 km, est maintenant clair . C'est pourquoi les infarctus se produisent la plupart du temps au niveau du myocarde et non dans d'autres organes.



1ère étape : Lésions des parois artérielles

L'athérosclérose se manifeste en premier lieu par des millions de petites fissures et lésions à l'intérieur des parois artérielles, conséquence d'une carence chronique en vitamines.



2ème étape : Réparation de la paroi artérielle

L'organisme utilise des agents réparateurs en provenance du sang (protéines de coagulation, lipoprotéines, etc.) pour stabiliser et réparer les parois artérielles affaiblies.



3ème étape : Réparation excessive

Lorsque la carence en vitamines perdure sur plusieurs années, le corps répare, de façon naturelle, les parois artérielles, entraînant ainsi l'apparition de dépôts d'athérome.

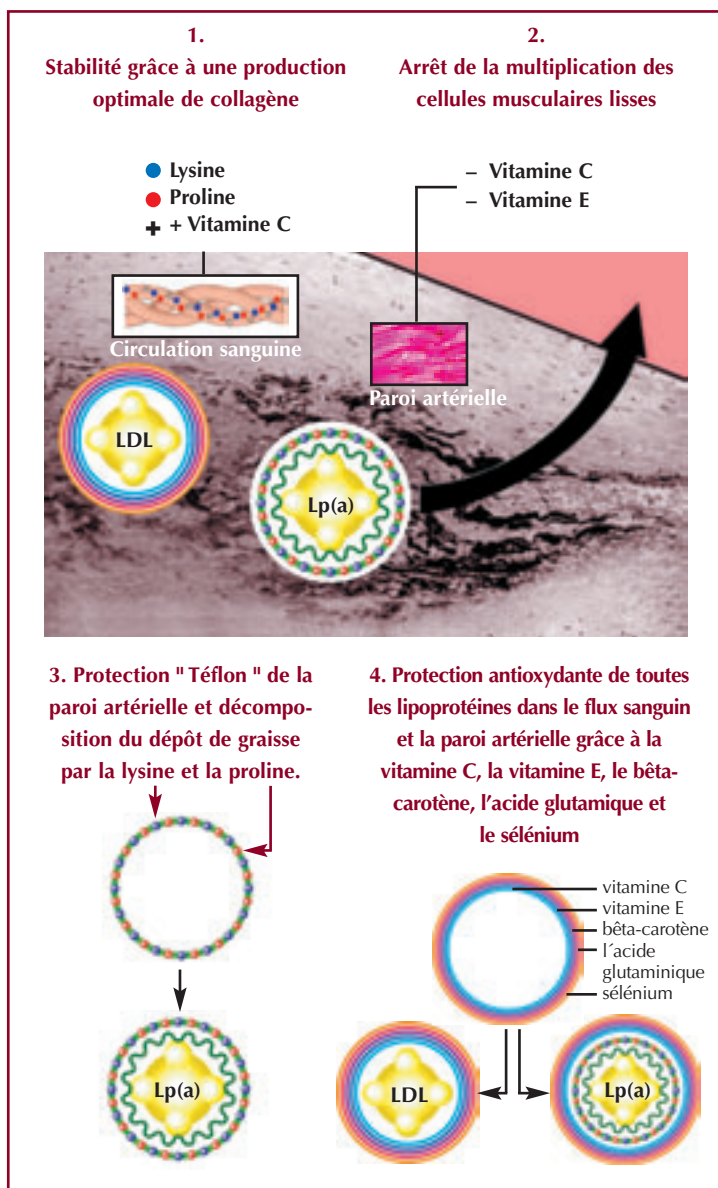
L'athérosclérose se développe en trois étapes.

Faire régresser naturellement les maladies cardio-vasculaires est possible

Pour faire régresser l'athérosclérose, il faut initier un processus de guérison de la paroi artérielle fragilisée par une carence vitaminique chronique. En plus de la vitamine C qui stimule la production de collagène, d'autres éléments des nutriments cellulaires essentiels sont indispensables à cette démarche. L'illustration ci-contre résume les fonctions de protection de ce programme de nutriments essentiels. La partie centrale de l'illustration présente la coupe transversale d'un dépôt d'athérome dans une artère coronaire d'un être humain. La zone rouge au-dessus de la plaque représente la zone de passage normale du flux sanguin. Les lipoprotéines (molécules de graisse) au centre des dépôts sont colorées en noir grâce à une technique spécifique de pigmentation. Deux de ces molécules (lipoprotéine (a) et LDL) parmi les milliers de lipoprotéines de cette plaque ont été schématiquement grossies.

Autour du centre de la plaque, une " tumeur " constituée de cellules musculaires s'est formée. Cet agglomérat de cellules musculaires est un autre moyen dont dispose l'organisme pour stabiliser la paroi artérielle privée de vitamines. Le dépôt de graisses sanguines sous forme de lipoprotéines et le dépôt de cellules musculaires sur la paroi sont les facteurs les plus importants pour déterminer la taille de la plaque et, de façon connexe, la progression de la maladie coronarienne. Le stockage de molécules de calcium s'accompagne du développement de la plaque. Ce stockage est un processus fondamentalement irréversible.

Toute thérapie capable d'inverser ces mécanismes de formation de l'athérosclérose pourra aussi prétendre à la disparition des maladies coronariennes. Les compléments nutritionnels élaborés suite aux découvertes scientifiques contribuent, de manière synergétique, à inverser ces mécanismes de la façon suivante :



Comment l'athérosclérose régresse naturellement.

Effets positifs des nutriments cellulaires essentiels sur l'athérosclérose

1. Stabilité de la paroi artérielle par une production optimale de collagène. Les molécules de collagène dans notre organisme sont des protéines composées d'acides aminés. Les molécules de collagène se différencient des autres protéines de notre organisme, car elles sont les seules à utiliser les acides aminés lysine et proline. Il a déjà été démontré que la vitamine C stimule la production de collagène dans les cellules des parois artérielles. Un apport suffisant de lysine, de proline et de vitamine C constitue un facteur décisif pour une régénération optimale du tissu conjonctif de ces parois et, par voie de conséquence, pour la guérison des maladies cardio-vasculaires.

2. Diminution de l'accumulation de cellules musculaires dans la paroi artérielle. Dans le cas d'un apport optimal en nutriments essentiels, les cellules musculaires des parois produisent suffisamment de collagène fonctionnel et garantissent la stabilité de cette dernière. En cas de carence en vitamines, on constate un trouble du métabolisme sur la paroi artérielle. Les cellules de la paroi artérielle produisent des molécules de collagène défectueuses. De plus, ces cellules musculaires lisses se multiplient et forment le dépôt d'athérome. Le Docteur Aleksandra Niedzwiecki et ses confrères ont exploré ce mécanisme en détail et ont découvert que la vitamine C, en particulier, pouvait inhiber la croissance de la plaque d'athérome. Dans le même temps, d'autres études ont montré que la vitamine E avait également ce pouvoir.

3. Protection "Téflon" et régression des dépôts gras sur les parois artérielles. Les lipoprotéines sont les molécules de transport de cholestérol et des autres molécules de graisse. Pendant des années, on a pensé que le cholestérol, et d'autres éléments gras se déposaient sur les parois artérielles, avant tout grâce à la LDL (lipoprotéine à faible densité, ou "mauvais cholestérol"). Aujourd'hui, nous savons que la plus dangereuse des molécules de transport de graisses n'est pas la LDL, mais une variante appelée lipoprotéine (a). La lettre (a) signifie "adhésive" et caractérise



1. Des millions de particules de lipoprotéine (a) s'accumulent sur les parois artérielles affaiblies par la carence en vitamines. Elles se fixent à des molécules de collagène et des autres tissus conjonctifs.



2. Les acides aminés naturels lysine (●) et proline (●) forment une couche de "Téflon" autour des lipoprotéines, ce qui empêche le dépôt gras sur les parois artérielles. De plus, les molécules de graisse à l'intérieur des parois artérielles sont détachées de leurs points d'ancrage.



3. Les dépôts sur les parois artérielles se résorbent en libérant progressivement les molécules de lipoprotéine (a), ce qui entraîne la régression naturelle de l'athérosclérose et des maladies cardio-vasculaires.

La première thérapie brevetée pour la régression naturelle des dépôts d'athérome.

une protéine collante qui entoure les molécules de LDL et fait qu'elles adhèrent sur les parois artérielles. Le risque de maladie cardio-vasculaire n'est pas lié au taux de cholestérol ou de cholestérol LDL, mais à la quantité de lipoprotéines (a). Le chapitre suivant aborde plus longuement ce nouveau facteur de risque.

Pour prévenir les dépôts gras sur les parois artérielles, la première thérapie consiste à neutraliser le caractère adhésif des lipoprotéines et à les empêcher de s'y fixer. Ceci est possible grâce à des substances " Téflon " pour parois artérielles. La première génération de ces agents " Téflon " a été identifiée. Il s'agit des acides aminés naturels lysine et proline. Ils forment une couche protectrice autour des molécules de lipoprotéine (a).

L'effet est double :

- la prévention du dépôt de molécules de graisse dans les artères
- la libération de lipoprotéines qui ont déjà été déposées. Cela se produit de la manière suivante : la lysine et la proline sont aptes à désagréger les molécules de lipoprotéines et de les évacuer hors de la plaque dans le flux sanguin. Les lipoprotéines sont transportées par le sang jusqu'au foie qui les élimine naturellement. L'expulsion graduelle des lipoprotéines provenant des dépôts d'athérosclérose améliore la circulation.

Il est important de comprendre que ce processus est un processus naturel qui transporte les molécules d'athérome une à une vers le foie où elles sont brûlées et qu'il n'y a pas de complications, telles que celles qui accompagnent souvent l'angioplastie et les autres procédés mécaniques.

La régression des dépôts graisseux sur la paroi artérielle est un processus courant dans la nature. Les ours, par exemple, ainsi que d'autres animaux qui hibernent, utilisent régulièrement ce procédé. Pendant les longs mois de sommeil hivernal, ces animaux ne se nourrissent pas : ils ne consomment donc pas de vitamines. De plus, leur production interne de vitamine C se réduit au minimum. Par voie de conséquence, les molécules de graisse et autres élé-

ments sanguins se déposent sur les parois artérielles qui s'épaississent. Au printemps, à la sortie de la phase d'hibernation, le régime alimentaire des ours et leur mécanisme de production interne augmentent de façon spectaculaire la production de vitamines. Grâce à cet apport accru, les dépôts de graisses sur leurs artères régressent progressivement et les parois artérielles conservent leur stabilité naturelle.

La solution à l'énigme des maladies cardio-vasculaires chez l'homme se trouve, une fois de plus, dans l'observation de la nature.

4. Protection par antioxydants dans le flux sanguin et les parois artérielles. L'oxydation biologique accélère le développement de

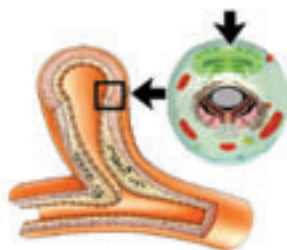
La médecine conventionnelle, médecine de "réparation "



La médecine conventionnelle : Jusqu'à aujourd'hui, le pontage et les autres procédés mécaniques étaient les méthodes préférées pour soigner les maladies cardio-vasculaires.

La Médecine Cellulaire, médecine du futur

Les nutriments cellulaires essentiels corrigent les déficiences du métabolisme



La Médecine Cellulaire : Désormais, et pour toutes les générations futures, la compréhension de l'origine cellulaire de ces affections permettra d'en faire la prévention, de les traiter et, enfin, de les éradiquer de manière naturelle.

l'athérosclérose, des infarctus du myocarde et des attaques cérébrales. Les radicaux libres, molécules agressives présentes dans la fumée de cigarette, les gaz d'échappement et la pollution urbaine en général, endommagent non seulement les lipoprotéines, mais également les tissus des parois artérielles. Les plaques d'athérome continuent ainsi à se développer. La vitamine C, la vitamine E, le bêta-carotène et les autres nutriments cellulaires essentiels appartiennent aux antioxydants naturels les plus efficaces et protègent le système cardio-vasculaire des dégâts de l'oxydation.

5. Disparition du calcium sur les parois artérielles.

Les systèmes cellulaires qui génèrent la constitution et la transformation des os participent au processus de dépôt et d'élimination de calcium sur les parois artérielles. La fonction de ces systèmes cellulaires dépend d'un apport suffisant en vitamine D. C'est pourquoi, je conseille également de consommer cette vitamine dans une quantité optimale. Les images obtenues par tomodynamomètre ultrarapide prouvent que, grâce au programme vitaminique, les dépôts calcaires sur les parois artérielles peuvent se résorber de manière naturelle.