

7

Diabetes

Dr. Raths Cellular Health™ anbefalinger for forebyggelse og supplerende behandling

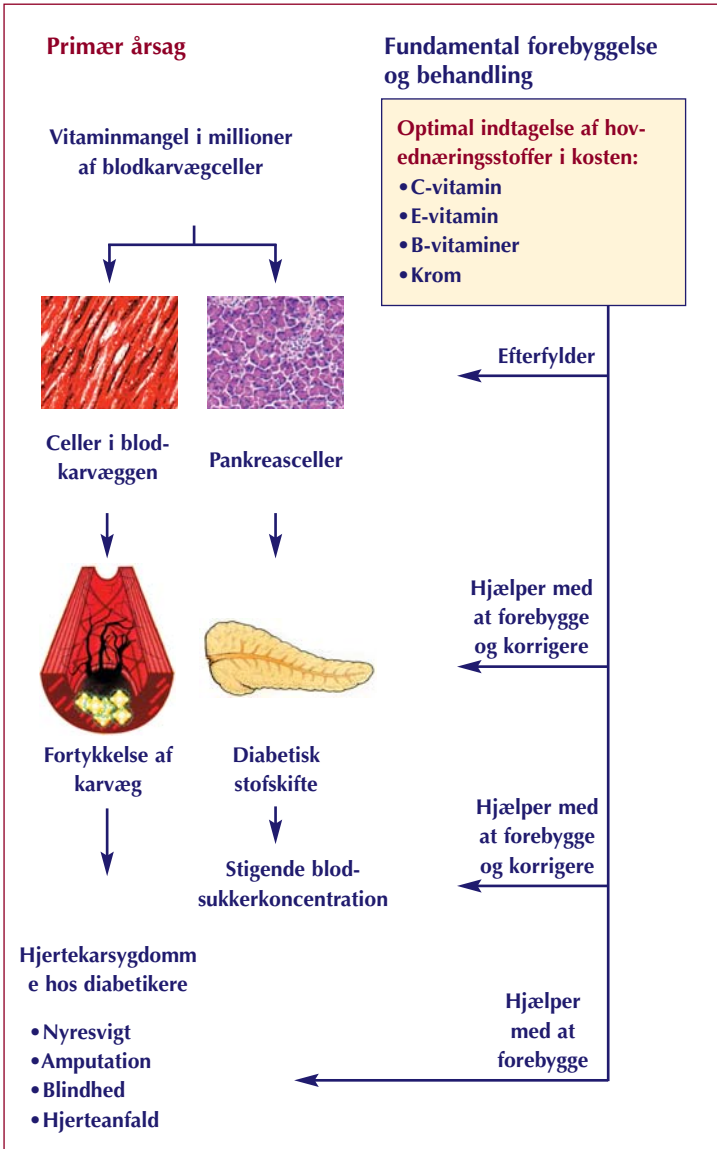
- **Fakta om voksendiabetes:**
- **Videnskabelig baggrundsinformation**
- **Dr. Raths anbefalinger vedrørende celled Sundhed**
 - **Dokumenteret sundhedsværdi for diabetikere**
 - **Dokumentation fra kliniske undersøgelser**

Fakta om voksendiabetes

På verdensplan lider mere end 100 millioner mennesker af diabetes. Diabetiske lidelser har en genetisk baggrund og deles i to typer: ungdoms- og voksendiabetes. Ungdomsdiabetes skyldes normalt en genetisk defekt, der fører til utilstrækkelig produktion af insulin i kroppen og kræver regelmæssige insulinindsprøjtninger for at kontrollere blodsukkeret. De fleste diabetikere udvikler dog denne sygdom som voksne. Voksendiabetes har ligeledes en genetisk baggrund. Årsagen til, at sygdommen bryder ud hos disse patienter i løbet af deres voksenliv, har dog hidtil været ukendt. Det er derfor ikke nogen overraskelse, at diabetes er endnu en sygdom, der er i stadig vækst på globalt plan.

Konventionel medicin begrænser sig til behandling af symptomerne på voksendiabetes ved at sænke den forhøjede blodsukkerkoncentration. Hjertekarsygdomme og andre diabeteskomplikationer opstår dog også hos patienter med kontrollerede blodsukkertal. En sænkning af blodsukkerkoncentrationen er derfor en nødvendig men ufuldstændig behandling af diabetiske lidelser.

Med den moderne cellemedicin er der nu sket et gennembrud i erkendelsen af årsagerne til samt forebyggelse og supplerende behandling af voksendiabetes. Den primære årsag til udbrud af diabetes hos voksne er længervarende mangel på visse vitaminer og andre hovednæringsstoffer i millioner af celler i pankreas (det insulinproducerende organ), lever og blodkarvægge så vel som andre organer. Med baggrund i en nedarvet diabetisk lidelse kan mangel på vitaminer og andre hovednæringsstoffer igangsætte et diabetesstofskifte samt begyndende voksendiabetes. Omvendt kan en optimal indtagelse af vitaminer og andre ingredienser i dr. Raths Cellular Health™ anbefalinger hjælpe med at forebygge udbrud af voksendiabetes og afhjælpe diabeteslidelser og deres komplikationer.



Årsagerne til samt forebyggelse og supplerende behandling af hjertekarsygdomme hos diabetikere

Videnskabelig forskning og kliniske undersøgelser har dokumenteret, hvor værdifuld C-vitamin, E-vitamin, visse B-vitaminer, krom og andre hovednæringsstoffer er for normalisering af en diabetesstofs kifte og forebyggelse af hjertekarsygdomme.

Mine anbefalinger til diabetespatienter: Start straks med hovednæringsprogrammet, og fortæl det til din læge. Tag hovednæringsstofferne så vel som diabetesmedicinen, og gør det regelmæssigt. Store mængder C-vitamin kan f.eks. spare insulinenheder, og i begyndelsen af dette vitaminprogram bør du få foretaget flere kontrolundersøgelser af dit blodsukkertal. Du må ikke holde op med at tage den ordinerede medicin eller ændre dosis uden at konsultere lægen.

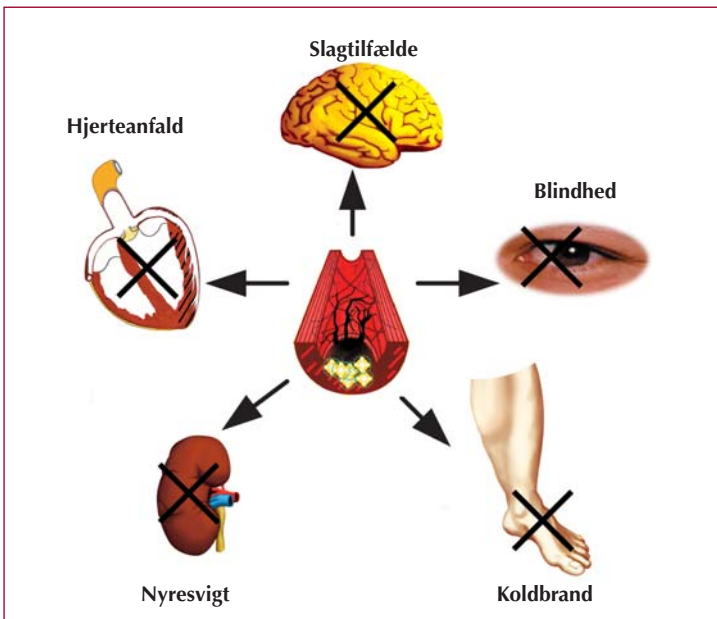
Forebyggelse er bedre end behandling. Succesen bag mine Cellular Health™ anbefalinger til diabetespatienter skyldes, at dette program udligner en mangel på biologisk brændstof i millioner af celler i pankreas, lever og blodkarvægge. Et naturligt hjertekarhelseprogram, der er i stand til at afhjælpe svære lidelser som diabetes, er naturligvis den bedste metode til at forebygge diabetes og de medfølgende hjertekarkomplikationer til at begynde med.

Hjertekarsygdom – den alvorligste komplikation hos diabetikere

Diabetes er en særlig ondartet stofskiftesygdom. Der kan opstå kredsløbsproblemer og tilstopning hvor som helst i det 40.000 km lange blodkarsystem.

Hjertekarkomplicationer hos diabetikere:

- Blindhed som følge af størknet blod i øjnenes arterier
- Nyresvigt som følge af tilstopning af nyrearterier (kræver dialyse)
- Koldbrand fra tilstopning af de små arterier i tæerne
- Hjerteanfald som følge af tilstopning af kranspulsårerne
- Slagtilfælde som følge af tilstopning af hjernearterierne



Hjertekarkomplicationer kan opstå hvor som helst i en diabetikers krop.

Sådan udvikler diabetiske hjertekarsygdomme sig

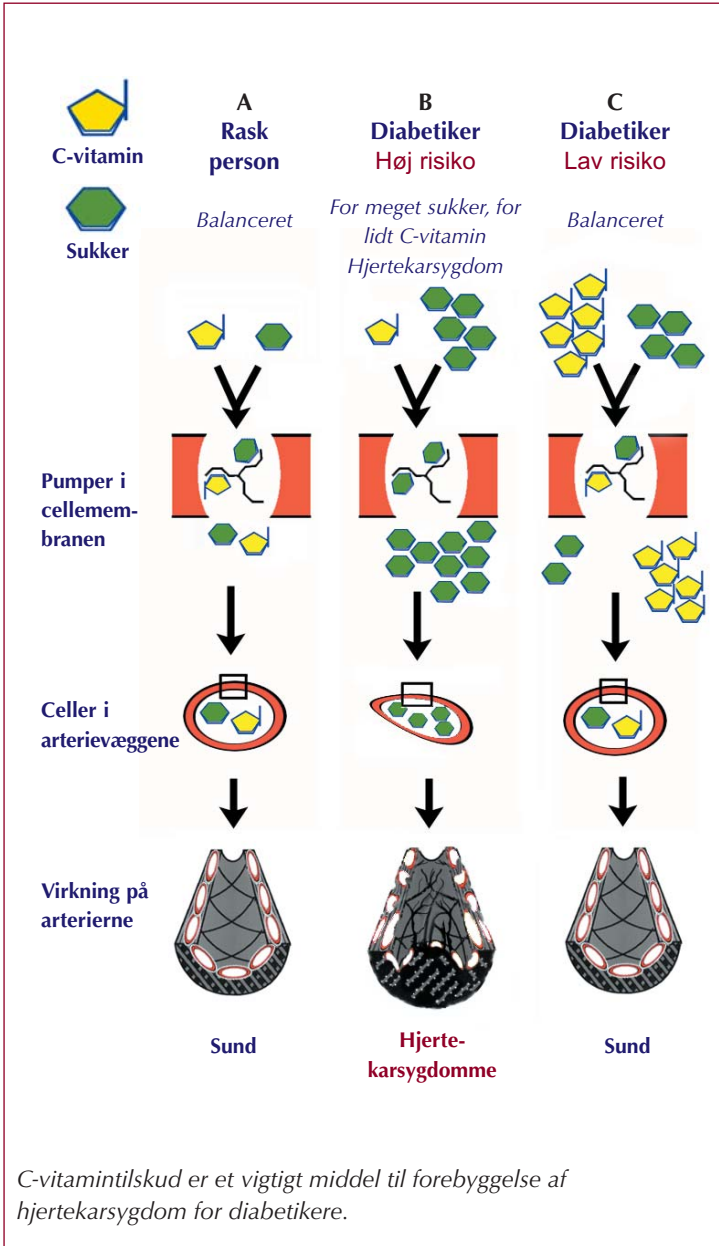
Nøglen til forståelse af hjertekarsygdomme hos diabetikere ligger i at forstå lighederne i molekylstrukturen mellem C-vitamin- og suktermolekyler (glukose). Denne lighed fører til stofskifteforvirring med alvorlige konsekvenser:

Kolonne A på den modstående side viser, at cellerne i blodkarvæggene indeholder små biologiske pumper, der er specialiseret i samtidig at pumpe sukker- og C-vitaminmolekyler fra blodet ind i blodkarvæggen. Hos en rask person transporterer disse pumper en optimal mængde sukker- og C-vitaminmolekyler ind i blodkarvæggen, hvilket gør det muligt for væggen at fungere normalt og forebygge hjertekarsygdomme.

Kolonne B viser en diabetikers situation. På grund af den høje sukkerkoncentration i blodet overbelastes sukker- og C-vitaminpumperne med suktermolekyler. Dette fører til et overskud af sukker, men også til en mangel på C-vitamin i blodkarvæggene. Konsekvenserne af disse mekanismer er, at der sker en fortykkelse af væggene i hele karsystemets længde, og dette udsætter organerne for risiko for infarkt.

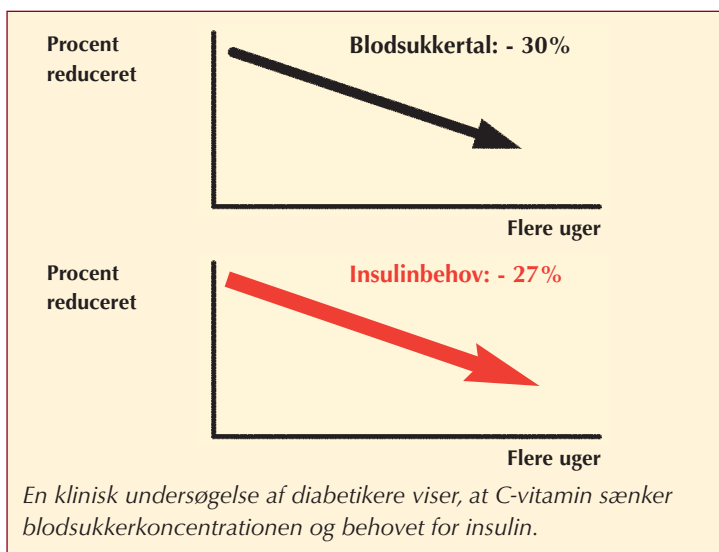
Kolonne C viser det endelige middel til forebyggelse af hjertekarkomplikationer ved diabetes. Den optimale daglige indtagelse af bestemte cellenæringsstoffer, især C-vitamin, hjælper med at genoprette balancen mellem C-vitamin og sukkerstofsiftet i cellerne i pankreas, blodkarvæggene og andre organer.





En klinisk undersøgelse dokumenterer, at C-vitamin sænker blodsukkerkoncentrationen og behovet for insulin

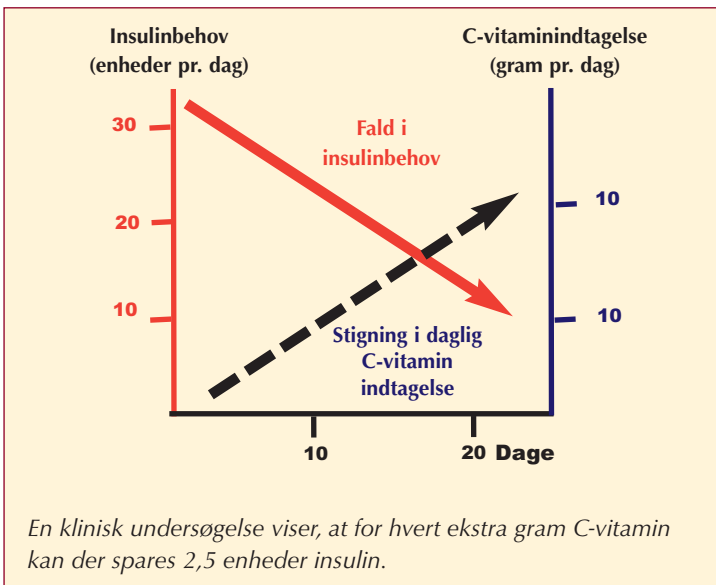
Kliniske undersøgelser viser, at C-vitamin hos diabetikere ikke kun bidrager til forebyggelse af hjertekarkomplikationer, men også hjælper med at normalisere ubalancen i glukosestofskiftet. Professor R. Pfluger og hans kolleger fra universitetet i Wien offentliggjorde resultaterne af en bemærkelsesværdig klinisk undersøgelse. Den viste, at diabetikere, der tager 300-500 mg C-vitamin pr. dag, kan forbedre glukosebalancen betydeligt. Blodsukkertallet kan i gennemsnit sænkes med 30%, det daglige insulinbehov med 27% og udskillelse af sukker i urinen kan næsten elimineres. Det er utroligt, at denne undersøgelse blev publiceret allerede i 1937 i et førende europæisk tidsskrift for intern medicin. Hvis resultaterne af denne vigtige undersøgelse var blevet fulgt op og dokumenteret i medicinske lærebøger, kunne millioner af liv være blevet reddet, og hjertekarsygdomme ville ikke længere være en trussel for diabetikere.



En klinisk undersøgelse dokumenterer, at mere C-vitamin betyder mindre insulin

Diabetikere kan reducere deres daglige behov for insulin betydeligt ved at øge den daglige indtagelse af C-vitamin. Dette er resultatet af en klinisk casestudy, der blev gennemført på det velrenommerede Stanford University i Californien. Dr. J.F. Dice, den ledende forfatter til undersøgelsen, var diabetespatienten i denne caserapport. Ved begyndelsen af undersøgelsen indgav dr. Dice sig selv 32 enheder insulin pr. dag.

I løbet af den tre uger lang undersøgelse øgede dr. Dice gradvist den daglige indtagelse af C-vitamin, indtil han nåede op på 11 gram pr. dag på dag den 23. dag. C-vitamintilskuddet blev delt op i små mængder og indtaget dagen igennem for at lette optagelsen i kroppen. Den 23. dag var dr. Dices insulinbehov faldet fra 32 enheder til 5 enheder pr. dag. Hans krop kunne således undvære 2,5 insulinenheder for hvert ekstra gram C-vitamin, han tog som tilskud.



Sådan kan dr. Rath's Cellular Health™ anbefalinger hjælpe patienter med diabetes

Det næste afsnit indeholder et udvalg af breve fra patienter med diabeteslidelser. Jeg opfordrer dig til at fortælle indholdet i disse breve og denne bog til dem, du kender, der lider af diabetes. Hvis du gør dette, kan du hjælpe med at forebygge hjerteanfald, slagtilfælde, blindhed og andre organsvigt hos disse patienter.

Kære dr. Rath

*Jeg begyndte at følge Deres hjertekarvitaminprogram for tre måneder siden. **Jeg er 29 år gammel og fik for nylig stillet diagnosen type II diabetes. Siden jeg begyndte at følge Deres program regelmæssigt, har jeg opdaget at mit blodsukkertal ligger på omkring 100, selv når jeg er stresset, hvilket tidligere øgede mit blodsukkertal.***

Deres vitaminprogram plus de 1-2 ekstra gram C-vitamin har lettet de værste negative symptomer, jeg tidligere havde som f.eks. svaghed som følge af lav blodsukkerkoncentration, smerte i højre side fra højt blodsukker og smertefuld vandladning på grund af de høje blodsukkerkoncentrationer.

Jeg har kun oplevet positive resultater med Deres program.

*Venlig hilsen
A.M.*

Kære dr. Rath

Jeg vil gerne fortælle Dem min historie i håb om, at det kan hjælpe andre diabetikere med lignende lidelser. Og endnu vigtigere er det mit håb, at denne information vil forhindre andre diabetikere i nogen sinde at opleve den frustration og udmattende smerte, der er forbundet med perifer neuropati, og som jeg har oplevet.

Jeg har i mange år lidt af diabetes og diabetisk neuropati. Mine tæer var begyndt at blive mørkeblå og lilla, og jeg havde ingen følelse i dem. Prognosen var meget dyster. Hvis min tilstand ikke blev bedre, kunne jeg miste mine tæer, måske endda mine fødder.

Jeg var på udkig efter en behandling, der kunne afhjælpe dette. Så hørte jeg om Deres anbefalinger vedrørende celled Sundhed. Efter ca. en uge på Deres program opdagede jeg til min glæde, at mine tæer havde fået en stærk brun farve i stedet for blå og lilla, og til min store overraskelse begyndte der at gro hår på mine ben igen, hvilket fortalte mig, at blodet igen nåede ud til hårsækkene.

Efter anden uge havde jeg ikke længere krampe i benene så ofte eller nær så slemt, men efter tredje uge fik jeg forfærdelige smerter i fødder og ankler. Jeg nævnte, hvad der skete med mig til en ven, der er materialist. **Han fortalte mig glædestrålende, at han var sikker på, at nerverne var ved at blive regenereret. Jeg er ved at få følelsen tilbage i mine fødder, selv om jeg ikke har kunnet mærke dem i årevis. Jeg kan atter mærke indersiden af mine sko. Jeg er nu i gang med tredje måned på Deres program.**

Deres anbefalinger vedrørende celled Sundhed, så vel som min stationære cykel samt insulinjusteringer og anbefalinger fra min kostvejleder udgør alle elementer, der hjælper mig med besejre sygdommen.

Mange venlige hilsner
M.J.

Kære dr. Rath

Jeg er en 55-årig mand, der vejer 70 kg. Jeg fører et meget stillesiddende liv, da jeg tilbringer det meste af mit liv bag et skrivebord foran en computer. **For ca. 20 år siden fik jeg stillet diagnosen type II (voksen-) diabetes og fik piller og blev sat på diæt med henblik på at regulere mine blodsukkertal.** Disse forholdsregler syntes at virke indtil for ca. et år siden, hvor mit blodsukker steg til ca. 260 og siden er forblevet forholdsvist stabilt. Dette fik min læge (der er endokrinolog) til at ændre medicinbehandlingen og øge min dosis betydeligt. Han ser mig en gang om måneden i et forsøg på at stabilisere min tilstand.

I februar 1968 gennemgik jeg en femdobbel bypass-operation for at afhjælpe svær angina samt alle de andre symptomer på hjertekarsygdom. Siden operationen har jeg ikke haft symptomer som f.eks. smerte, åndenød eller uregelmæssigt hjerteslag. **Jeg har fulgt Deres hjertekæringsstofprogram hver eneste dag som anvist i Deres instrukser i præcis 2 måneder, og i de sidste 2 uger har jeg fået meget mere energi. Jeg kan udrette meget mere i mit daglige arbejde, jeg er nu ivrig efter at blive længe oppe, og for nylig tog jeg min hustru ud at danse til ud på natten, præcis som jeg plejede for omkring 20 år siden.** Da intet andet i min daglige rutine har ændret sig, ud over at jeg følger Deres program, må jeg konkludere, at denne nyfundne kilde til ungdom er et direkte resultat af Deres program.

Til sidst vil jeg blot sige, at jeg er taknemmelig for Deres vitamin-program og de forbedringer, der har vist sig indtil videre. De har min tilladelse til at bruge dette brev, eller dele deraf, som vidnesbyrd på Deres indsats.

Venlig hilsen
N.M.

Kære dr. Rath

Jeg er en 69-årig kvinde, der er ansat på fuld tid i et job, der kræver en udviklet sans for detaljer og evne til at overholde deadlines.

I begyndelsen af sidste år fastslog min læge ved den årlige helbredsundersøgelse, at **jeg havde udviklet en glukoseintolerance, og at jeg ville udvikle diabetes, med mindre jeg straks tog modforholdsregler.**

Jeg gik derefter til en diabeteskonsulent, som jeg gav alle de oplysninger, jeg havde om Deres mikronæringsstofprogram for hjertekarsygdomme. Efter konsultationen begyndte jeg på Deres program. Jeg ændrede ligeledes min kost, begyndte at motionere regelmæssigt og tabte mig betydeligt.

Nu et år senere har min læge fortalt mig, at min diabetes er i fuld bedring. Mit blodtryk ligger desuden inden for det normale område, mine blodprøver er fremragende, jeg har væsentlig mere energi og min generelle helbredstilstand er igen blevet førsteklases.

Dr. Rath, jeg tillægger kovendingen i min helbredstilstand Deres vitaminprogram.

Tak.

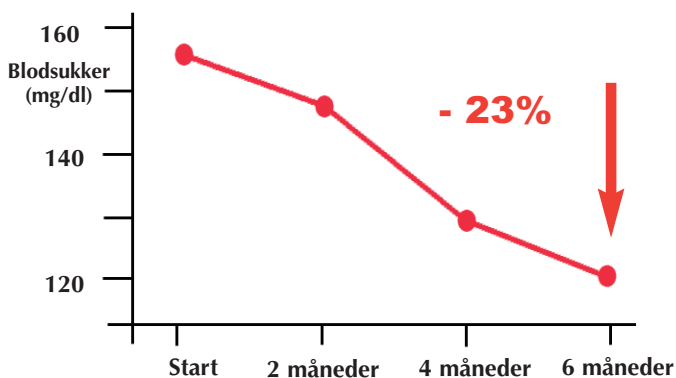
M.B.

Kliniske undersøgelser dokumenterer fordelene ved dr. Raths Cellular Health™ anbefalinger ved diabetes

Dr. Raths anbefalinger vedrørende celled Sundhed blev testet i en klinisk pilotundersøgelse med 10 patienter, der lider af voksendiabetes (diabetes type II). Der blev taget blodprøver før undersøgelsen, efter to måneder, efter fire måneder og efter seks måneder for at måle effekten af mit næringsstofprogram på blodsukkeret (glukosen), samt på langtids-diabetesindikatoren Hb-A_{1c} (sukkerbelagt hæmoglobin).

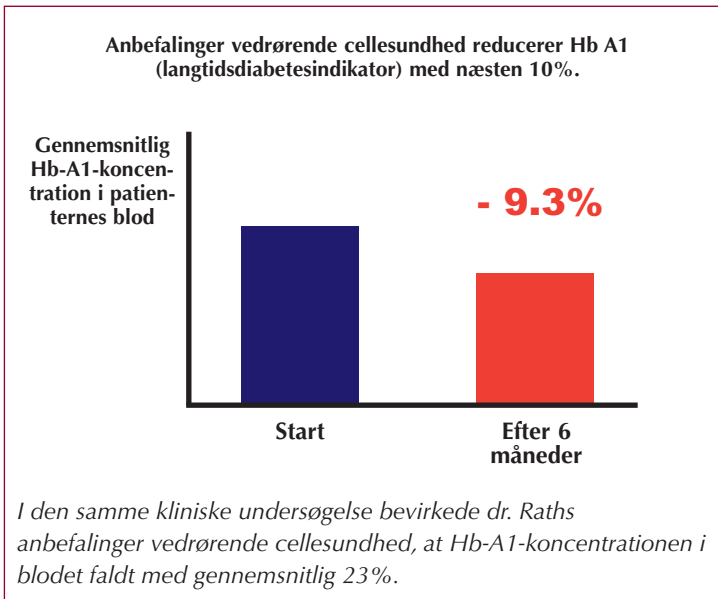
Efter seks måneder med mine anbefalinger vedrørende celled Sundhed, der er specielt udviklet til diabetikere, var blodsukkertallene faldet fra gennemsnitligt 155 mg/dl i begyndelsen af undersøgelsen til gennemsnitlig 120 ved afslutningen af undersøgelsen. Dette betød et fald på 23% i blodsukkerkoncentrationen, som blev opnået på en naturlig måde ved at tilføje hovednæringsstoffer, der retter op på en ubalance kroppens millioner af celler.

En klinisk undersøgelse dokumenterer, at anbefalingerne vedrørende celled Sundhed reducerer blodsukkerkoncentrationen med 23%.



I en klinisk undersøgelse, der løb over seks måneder, sænkede dr. Raths anbefalinger vedrørende celled Sundhed blodsukkerniveauerne hos diabetikere med gennemsnitlig 23%.

Langtidsindikatorerne for diabetes i blodet hos diabetikere blev ligeledes reduceret. Efter at have fulgt mit næringsstofprogram i et halvt år, var diabetespatienternes Hb-A1-koncentration blodet faldet med gennemsnitlig 9,3%.



Andre uafhængige undersøgelser, hvor komponenterne i mine anbefalinger vedrørende celled Sundhed blev testet, er opsummeret nedenfor:

Testede cellenæringsstoffer	Litteraturhenvisninger
C-vitamin	Mann, Som, Stankova, Stepp og Hirashima
E-vitamin	Paolisso
Magnesium	McNair og Mather
Krom	Liu og Riales

Cellular Health™ anbefalinger til diabetespatienter

Foruden de grundlæggende anbefalinger vedrørende celled Sundhed, der beskrives i kapitel 1, rådes patienter med diabetes og diabeteskomplikationer til at tage følgende cellebioenergifaktorer i højere doser:

- **C-vitamin:** afhjælper cellebalancer som følge af forhøjet blodsukkerkoncentration, medvirker til at sænke behovet for insulin, reducerer glukoseudskillelse i urinen og beskytter frem for alt arterievæggene
- **E-vitamin:** giver antioxidantbeskyttelse og beskyttelse af cellemembranerne
- **Vitaminerne B1, B2, B3, B5, B6, B12 og biotin:** er celledstoffskeftets bioenergi bæremidler, der forbedrer stoffskefteeffektiviteten, især i levercellerne og kroppens centrale stoffskefteenhed
- **Krom:** et sporelement, der fungerer som en biokatalysator for optimalt glukose- og insulin stoffskefte
- **Inositol og cholin:** er lecithin komponenter, der er vigtige komponenter i hver eneste cellemembran, og væsentlig for optimal stoffskeftransport og tilførsel af næringsstoffer og andre biomolekyler til hver eneste celle

Bemærk: Det vigtigste mål er at opnå en optimal beskyttelse af arterievæggene, og ikke fuldstændig at erstatte insulin. I mange tilfælde især hos patienter med nedarvet (ungdoms-)insulinmangel, er dette ikke muligt.

Noter

HVORFOR FÅR DYR IKKE HJERTEANFALD... NÅR MENNESKER GØR!