

8

Probleme Cardiovasculare Specifice

**Recomandările Dr.Rath pentru
sănătate celulară ca profilaxie
și terapie adjuvantă**

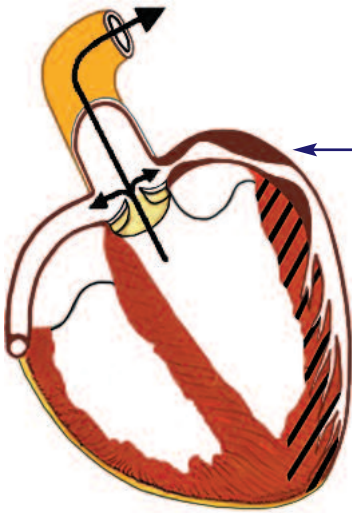
- **Date despre angina pectorală**
- **Recomandările Dr.Rath pentru sănătate celulară ajută:**
 - **la ameliorarea anginei pectorale**
 - **pacienții după infarct miocardic**
 - **pacienții cu operație de bypass coronarian**
 - **pacienții cu angioplastie coronariană**

Date despre angina pectorală

Angina pectorală este semnalul de alarmă tipic pentru depozite aterosclerotice pe arterele coronare și aport redus de sânge către milioanele de celule ale mușchiului cardiac. Angina pectorală se manifestă de obicei ca o durere ascuțită în mijlocul pieptului și care adesea radiază în brațul stâng. Deoarece există multe forme atipice de angină pectorală, vă recomand să consultați un medic cu privire la orice durere în piept a cărei origine nu vă este clară.

Recomandările mele pentru sănătate celulară pot ajuta la îmbunătățirea alimentării cu sânge a celulelor mușchiului inimii prin furnizarea de oxigen și nutrienți, diminuând astfel angina pectorală. Mai mulți nutrienți esențiali din acest program lucrează împreună pentru acest scop. Cele mai importante mecanisme pentru creșterea alimentării cu sânge a țesutului mușchiului inimii sunt următoarele:

- **Lărgirea arterelor:** un aport optim de vitamina C și magneziu ca și aminoacidul natural arginină ajută la lărgirea arterelor coronare și creșterea alimentării cu sânge prin arterele coronare către celulele mușchiului inimii.
- **Pompare mai bună a sângelui:** carnitina, coenzima Q10, vitaminele B, anumite minerale și oligoelemente ameliorează performanța celulelor mușchiului inimii, funcția de pompare a inimii, presiunea cu care sângele este pompat prin arterele coronare și deci alimentarea cu oxigen și nutrienți a celulelor mușchiului cardiac.
- **Regresia depozitelor coronare:** pe o perioadă de mai multe luni, vitamina C, lizina și prolina inițiază procesul de vindecare a pereților arteriali și de diminuare a depozitelor aterosclerotice prin intermediul mecanismelor descrise anterior în detaliu în această carte.



Depozite aterosclerotice
Diminuează fluxul sanguin
în artera coronară stângă

Zona mușchiului inimii cu
cantitate redusă de oxigen
și alimentare cu nutrienți

Tensiune scăzută în pereții arterelor	Pompare mai bună a sângelui	Regresia depozitelor coronare
Nutrienți care ajută la îmbunătățirea fluxului sanguin prin relaxarea peretelui arterial	Nutrienți care ajută la îmbunătățirea fluxului sanguin prin creșterea per- formanței inimii	Nutrienți care ajută la îmbunătățirea fluxului sanguin prin inițierea procesului de regresie a aterosclerozei
<ul style="list-style-type: none"> • Vitamina C • Magneziu • Arginină 	<ul style="list-style-type: none"> • Carnitină • Coenzima Q-10 • Vitamine B • Minerale • Oligoelemente 	<ul style="list-style-type: none"> • Vitamina C • Lizină • Prolină • Vitamina E
Termen scurt!	Termen scurt!	Termen lung!

Recomandările Dr.Rath pentru sănătate celulară pot ajuta la diminuarea și prevenirea anginei pectorale

Cum pot beneficia pacienții cu angină pectorală de recomandările Dr.Rath pentru sănătate celulară

Următoarea secțiune prezintă o selecție de scrisori de la pacienți cu boală coronariană și angină pectorală. Această carte demonstrează succesul recomandărilor mele pentru sănătate celulară care permit pacienților cu angină pectorală din toată lumea să beneficieze de această descoperire medicală și să-și îmbunătățească calitatea vieții.

Stimate Dr. Rath:

*Sunt foarte fericit să vă pot spune că am urmat programul dumneavoastră de sănătate cardiovasculară și simt că acesta mi-a salvat viața. În luna septembrie a anului trecut am fost la universitate să văd un meci de fotbal și nu am putut să urc scările stadionului, deși purtam un plasture cu nitroglicerină. **Până în octombrie anul trecut nu mai puteam să merg nici 90 m fără să am dureri provocate de angină.***

Am aflat despre descoperirea dumneavoastră și am luat o doză triplă de patru ori pe zi timp de trei săptămâni, iar până la ziua Recunoștinței am și uitat că am avut vreodată probleme de inimă. Acum în luna iulie a acestui an lucrez fără durere și mă simt minunat!

Îmi pare rău că nu aveți brevetul la data când a trebuit să trec prin două operații de bypass.

*Vă mulțumesc pentru mai multă viață.
J.G.*

Stimate Dr. Rath:

În luna mai a anului 1992 o activitate fizică deosebită pe care am desfășurat-o mi-a generat o durere mai ales în brațul și umărul stâng. **Până a doua zi durerea avansase până în mijlocul pieptului și mi-am dat seama că această durere este angină.** Am început imediat o serie de tratamente.

În timpul tratamentelor și după terminarea acestora, am început un program de mers pe jos. Deși mersul nu-mi cauza dureri de angină, simțeam o presiune în piept și necesitatea de a merge mai încet din cauza respirației scurte.

Sunt conștient că depozitele de pe pereții arterelor mele s-au acumulat într-o perioadă lungă de timp, așa că sunt pregătit să continui să vă urmez recomandările în mod continuu. Este un preț mic de plătit pentru a avea artere fără depozite aterosclerotice.

Vă mulțumesc pentru recomandările dumneavoastră cardiovasculare! Simt că ați făcut o descoperire științifică uimitoare în tratamentul bolilor de inimă.

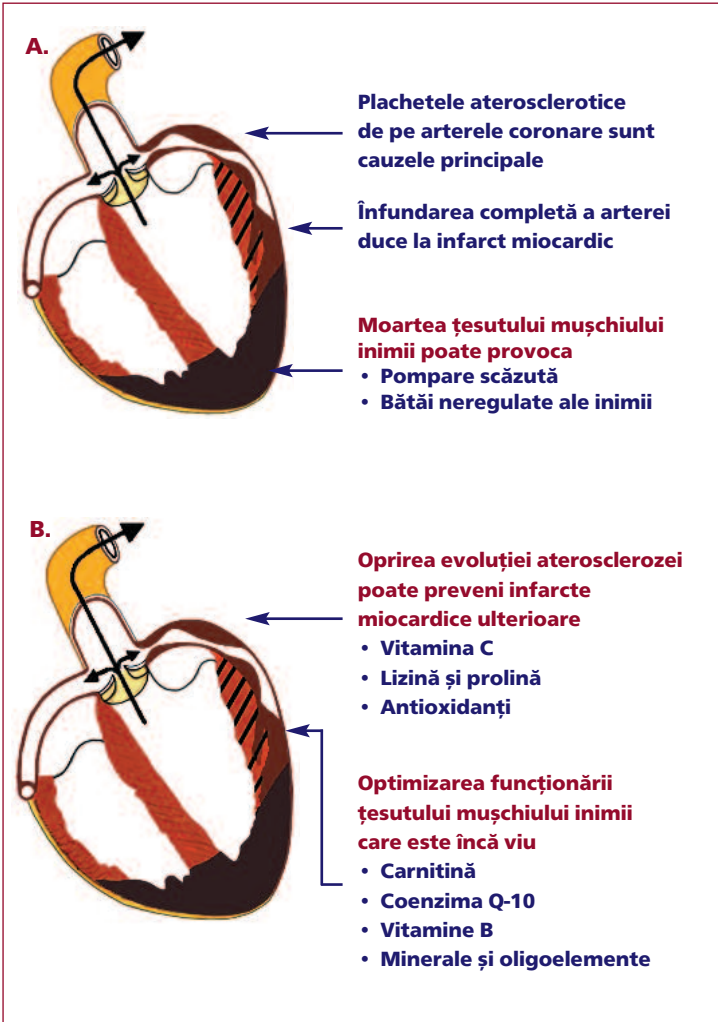
Cu stimă,
M.L.

Recomandările Dr.Rath pentru sănătate celulară adresate pacienților care au suferit un infarct miocardic

Care sunt consecințele unui infarct miocardic?

În secțiunile precedente am văzut cum depozitele aterosclerotice din arterele coronare reduc fluxul de sânge provocând sufocarea mușchiului inimii. Un infarct miocardic este cauzat de înfundarea completă a unei artere coronare și de întreruperea totală a furnizării de oxigen și nutrienți către celulele mușchiului inimii. Dacă asistența medicală nu este disponibilă rapid, milioane de celule ale mușchiului inimii care au rămas fără alimentare cu sânge, vor muri. Cu cât este mai mare zona moartă din mușchiul inimii, cu atât mai mari sunt complicațiile. Dintr-un infarct miocardic rezultă în general două complicații principale:

- **funcție defectuoasă de pompare (insuficiență cardiacă):** secțiunea din mușchiul inimii care a murit afectează funcția de pompare a inimii. Consecințele sunt circulația deficitară, respirația scurtă, edemul și capacitatea fizică scăzută. De exemplu, efectul colapsului a 25% din mușchiul inimii după un infarct miocardic este ca și un motor cu patru cilindri care merge doar cu trei cilindri.
- **conducere defectuoasă a impulsului electric (bătăi neregulate ale inimii):** În mod similar, celulele electrice ale inimii pot fi afectate de un infarct miocardic. Aceasta poate duce la diferite forme de bătăi neregulate ale inimii. Formele severe de aritmie sunt cele mai frecvente cauze ale decesului în timpul și după un infarct miocardic.



A. Consecințele unui infarct miocardic

B. Cum pot contribui nutrienții specifici din recomandările Dr.Rath pentru sănătate celulară, la îmbunătățirea calității vieții după un infarct miocardic

Cum pot îmbunătăți recomandările Dr.Rath pentru sănătate celulară calitatea vieții după un infarct miocardic

Oricine a suferit un infarct miocardic trebuie transportat imediat la cel mai apropiat spital. Cu cât un pacient primește mai repede îngrijiri medicale, cu atât are mai multe șanse să limiteze deteriorările pe termen lung ale celulelor mușchiului inimii. Dacă ați avut un infarct miocardic cu ceva timp în urmă, trebuie să continuați să vă consultați în mod regulat cu medicul dumneavoastră. În plus, recomandările mele pentru sănătate celulară pot ajuta în următoarele moduri, la îmbunătățirea calității vieții:

- **Oprirea evoluției depozitelor aterosclerotice** pe arterele coronare, ceea ce ajută la prevenirea infarctelor miocardice ulterioare. Cele mai importante componente ale programului meu de nutriție care contribuie la acest efect sunt vitamina C și alte vitamine antioxidante, ca și aminoacizii lizină și prolină.
- **Optimizarea funcționării celulelor mușchiului inimii care sunt încă vii.** Acest lucru este deosebit de important pentru acea zonă a mușchiului inimii aflată în imediata vecinătate a zonei moarte, unde milioane de celule încă funcționează dar într-un mod defectuos. Cele mai importante componente ale recomandărilor Dr.Rath pentru sănătate celulară, care contribuie la acest efect sunt vitaminele B, carnitina, coenzima Q10 ca și multe minerale și oligoelemente.

Astfel, nu este surprinzător faptul că pacienții care au suferit un infarct miocardic și care încep programul meu de nutriție experimentează ameliorări semnificative ale sănătății.

Cum pot beneficia pacienții care au suferit un infarct miocardic de recomandările Dr.Rath pentru sănătate celulară

Vă prezentăm în continuare scrisori de la pacienți care au beneficiat de recomandările mele pentru sănătate celulară după ce au suferit un infarct miocardic. Vă rugăm să împărtășiți aceste informații oricăror persoane care știți că au o situație similară de sănătate. Ați putea ajuta la prevenirea infarctelor ulterioare.

Stimate Dr. Rath:

În luna ianuarie a acestui an am început să simt dureri în piept în timpul exercițiilor fizice. În aprilie, medicul meu mi-a spus, pe baza unui EKG, că suferisem un infarct miocardic. A continuat să-mi prescrie un beta-blocant pe care îl luasem timp de mulți ani, pentru hipertensiune arterială.

În mai am început programul dumneavoastră cardiovascular de vitamine și am trecut la un regim alimentar foarte strict, vegetarian și fără grăsimi. Durerea din piept pe care o simțeam în timpul exercițiilor s-a diminuat după doar două săptămâni cu acest regim. Acum sunt două luni de când administrez acest regim și programul dumneavoastră de vitamine și nu mai am deloc dureri în piept sau întreruperi de respirație chiar dacă merg cu bicicleta sau pe jos în pas energic timp de câteva ore. De asemenea, mă simt bine cum nu m-am simțit de ani întregi, cu multă energie și optimism.

Nivelul meu de încredere în situația inimii mele este atât de bun încât nici nu mai iau cu mine pastilele de nitroglicerină când plec cu bicicleta sau la plimbare. Mă simt tânăr și strălucitor. Cum singura schimbare în modul meu de viață a fost programul dumneavoastră pentru sănătate cardiovasculară și regimul alimentar, trebuie să spun că unul din acești factori sau ambii au provocat această schimbare dramatică în starea mea de sănătate. Apreciindu-le la adevărata lor valoare, tind să cred că această combinație de doi factori a determinat ameliorarea sănătății mele

*Cu stimă, al dumneavoastră,
K.P.*

Stimate Dr. Rath:

Tatăl meu a fost diagnosticat cu blocaje la inimă în luna octombrie a anului trecut. El suferea de asemenea de angină și aritmie. Nu putea să meargă până la blocul următor fără să-și facă griji că nu se mai poate întoarce acasă. Tatăl meu se temea pentru viața lui fiindcă a mai avut două evenimente ischemice (cu patru ani în urmă). Pe lângă faptul că este diabetic și are 80 de ani, consilierii lui medicali l-au supus și unei proceduri invazive, care ar fi trebuit să constituie un remediu.

Când am aflat pentru prima dată despre terapia dumneavoastră revoluționară neinvazivă, nu mi-a venit să cred ce noroc avem. Imediat l-am pus pe tata pe programul dumneavoastră cardiovascular bazat pe vitamine. În decurs de numai o zi a raportat rezultate bune. "Mă simt bine!" a fost răspunsul lui după prima zi. A doua zi mi-a spus că nivelul de energie i-a crescut semnificativ. "Am putut să lucrez în garaj toată ziua fără să mă simt oboșit". **În a treia zi, tata s-a dus până la blocul următor și s-a întors fără probleme – nici dureri, nici oboseală sau teamă.**

Durerile din piept au dispărut până în decembrie. În ianuarie, pe când mergeam la cardiolog, tata a uitat să ia nutrienții esențiali pentru a-i arăta medicului și a fugit înapoi în casă să-i ia. Am fost atât de emoționat de acest eveniment că am început imediat să sun oamenii de la telefonul din mașină și să le împărtășesc la ce tocmai fusesem martor – un miracol!

Inima tatălui meu nu mai sare nici o bătaie, angina i-a dispărut iar sângele curge liber când i se iau mostre de sânge. Medicii săi sunt uimiți de noua sa stare de sănătate. Iar noi suntem foarte, foarte fericiți. Săptămâna trecută tatăl meu a mers la distanță de 10 blocuri fără dificultate; este mândru și recunoscător.

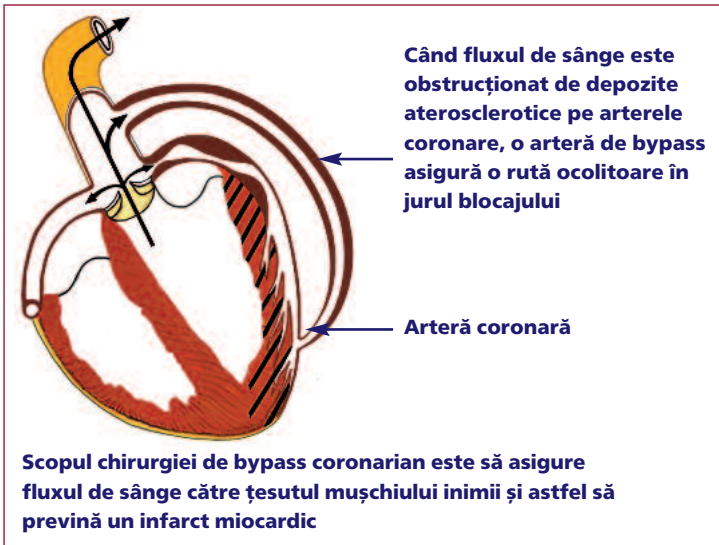
Mulțumesc, Dr. Rath. Cercetarea dumneavoastră i-a redat viața tatălui meu.

Cu stimă,
M.T.

Recomandările Dr.Rath pentru sănătate celulară, adresate pacienților supuși operației de bypass coronarian

Ce este operația de bypass coronarian?

O operație de bypass coronarian devine necesară dacă una sau mai multe artere coronare au dezvoltat depozite aterosclerotice severe care amenință să înfundă arterele și să provoace un infarct miocardic. Pentru a evita un infarct miocardic se face adesea operația de bypass coronarian. Din punct de vedere chirurgical, se construiește un bypass (rută ocolitoare) în jurul depozitelor aterosclerotice pentru a asigura un flux nerestricționat de sânge în toate părțile mușchiului inimii din jurul acestor depozite coronariene. În timpul unei operații de bypass, se ia o venă, în general de la picior, și se reimplantează în inimă ca un vas de sânge de bypass. În mod normal, un capăt al bypassului se atașează de aortă iar celălalt de artera coronară din spatele locației îngustate de depozite aterosclerotice.



Motivul pentru care se face operația de bypass

Alte proceduri chirurgicale folosesc artere mai mici din vecinătatea inimii pentru a construi un bypass și a îmbunătăți alimentația cu sânge a mușchiului inimii.

Sunt adesea întrebat dacă operația de bypass coronarian poate fi evitată prin urmarea recomandărilor mele pentru sănătate celulară. Așa cum am arătat în această carte, operația poate, în multe cazuri, să fie amânată sau anulată. Totuși, în alte cazuri depozitele aterosclerotice s-au dezvoltat atât de mult încât operația de bypass este inevitabilă. În orice caz, decizia trebuie luată numai împreună cu cardiologul dumneavoastră. Însă, chiar dacă operația de bypass a devenit inevitabilă, trebuie să începeți imediat programul meu de nutriție pentru a îmbunătăți succesul pe termen lung al operației și pentru a preveni deteriorări ulterioare.

Care sunt problemele după o operație de bypass coronarian?

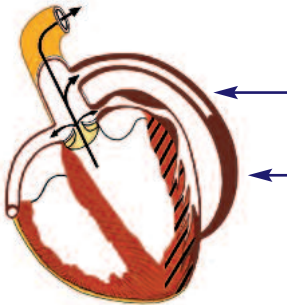
Succesul general al unei operații de bypass coronarian este amenințat de două mari probleme:

- **Cheaguri de sânge:** Cheagurile de sânge se pot forma în vasele de sânge de bypass, împiedicând fluxul sanguin. Această complicație apare în mod normal imediat după operație. Dacă nu este tratată, cheagul de sânge va întrerupe complet fluxul sanguin prin vasul de bypass și va face ca operația să nu aibă efect.
- **Depozite aterosclerotice:** cea mai mare amenințare asupra succesului pe termen lung a unei operații de bypass coronarian este dezvoltarea depozitelor aterosclerotice pe vasele de sânge nou create. Deși vasul de bypass este în general o venă, se pot dezvolta în el aceleași leziuni și crăpături ca în artere, în absența unui aport optim de vitamine și alți nutrienți esențiali. Aceasta determină formarea depozitelor aterosclerotice similare cu cele din arterele coronare și după câțiva ani poate fi necesară o a doua operație de bypass.

În următoarele pagini am rezumat progresele recente în domeniul medicinei celulare.

Complicația Nr. 1:

Cheaguri de sânge care se formează în vasele de bypass

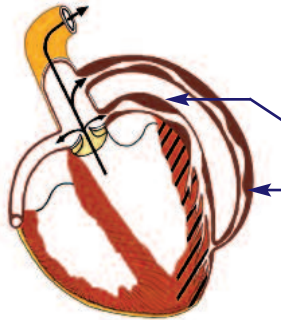


Vasele de bypass coronarian

Cheag de sânge care blochează fluxul sanguin prin bypass

Complicația Nr. 2:

**Noi depozite se dezvoltă în bypass
Grefele și depozitele vechi din
arterele coronare continuă să
crească**



Depozite vechi

Depozite noi

Recomandările Dr.Rath pentru sănătate celulară pot îmbunătăți rata de succes pe termen scurt și lung după operația de bypass coronarian:

Nutrienții care scad riscul formării cheagurilor de sânge

- Vitamina C
- Beta-caroten
- Vitamina E
- Arginină

Nutrienții care scad riscul formării de noi depozite

- Vitamina C
- Prolină
- Lizină
- Antioxidanți

Obstacolele în calea succesului pe termen lung al operației de bypass coronarian și cum pot ajuta recomandările Dr.Rath pentru sănătate celulară, la prevenirea acestora.

Perioada medie de timp dintre prima și a doua operație de bypass la un pacient este de aproximativ 10 ani. Faptul că un al doilea bypass constituie o regulă și nu o excepție, arată că medicina convențională nu înțelege suficient cauzele aterosclerozei bypass-ului.

Cum pot îmbunătăți recomandările Dr.Rath pentru sănătate celulară succesul pe termen lung al operației de bypass coronarian

Există mai multe moduri în care suplimentele naturale pot să contribuie la menținerea vaselor de bypass într-o stare de sănătate și să îmbunătățească calitatea vieții după o operație de bypass

- **Prevenirea formării de cheaguri de sânge în vasele de bypass:** s-a demonstrat că vitamina C, vitamina E și beta-carotenui ajută la prevenirea formării de cheaguri de sânge. S-a demonstrat și că vitamina C dizolvă cheagurile de sânge deja existente. Pacienții care iau "Coumadin" și alte medicamente pentru subțierea sângelui trebuie să-și informeze medicul înainte de a începe programul meu, astfel ca să li se facă teste suplimentare de coagulare a sângelui și să li se prescrie mai puțină medicație pentru subțierea sângelui.
- **Prevenirea formării de depozite aterosclerotice în vasele de bypass:** Vitaminele și alți nutrienți esențiali recomandați pentru a preveni formarea depozitelor aterosclerotice pe arterele coronare sau pentru a determina regresia acestora au un efect benefic și în prevenirea depozitelor aterosclerotice pe vasele de bypass. Cei mai importanți dintre acești nutrienți esențiali sunt vitamina C, vitamina E și aminoacizii lizină și prolină.

Dacă sunteți programați pentru o operație de bypass, vă recomand să începeți cât mai curând posibil aceste recomandări pentru sănătate celulară. Astfel vă puteți asigura că inima dumneavoastră, vasele de sânge și alte țesuturi ale corpului au un nivel optim de vitamine și alte molecule de bioenergie în timpul operației și imediat după aceasta. Acesta este cel mai bun mod de a optimiza procesul de vindecare.

În continuare vă prezint mărturia unui pacient care a aplicat recomandările mele pentru sănătate celulară după operația de bypass coronarian

Stimate Dr. Rath:

Am citit cartea dumneavoastră acum un an după ce mi s-a spus că am blocaje serioase ale arterelor coronare și am avut o operație de triplu bypass. În acel moment am început să urmez programul dumneavoastră cardiovascular bazat pe vitamine.

Toate rezultatele controalelor de după operație au fost uimitoare. Datorez mult din aceste vești bune, programului dumneavoastră.

De mult am fost de părere că trebuie să existe un răspuns mai bun la bolile de inimă decât abordarea standard a Asociației Medicale Americane. Vă mulțumesc că ați găsit acest răspuns și l-ați pus la dispoziția tuturor celor care avem nevoie de el.

*Cu stimă,
C.S.*

Puteți găsi mult mai multe scrisori de la pacienți cu boală coronariană în capitolele despre bolile cardiovasculare, angina pectorală și infarctele miocardice.

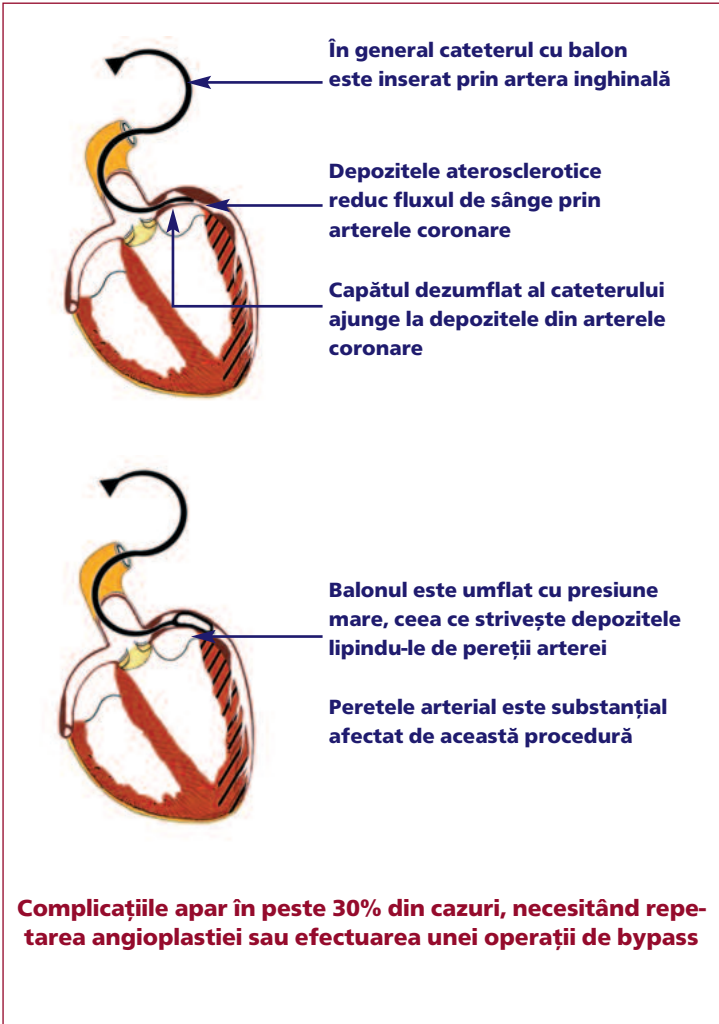
Recomandările Dr.Rath pentru sănătate celulară, adresate pacienților cu angioplastie coronariană

Ce este angioplastia coronariană

Spre deosebire de operația de bypass coronarian, în angioplastia coronariană se apelează la cateterul cu balon pentru înlăturarea mecanică a depozitelor aterosclerotice. Această abordare implică de obicei un balon gonflabil sau, mai recent, metode laser sau de răzuire. În general se introduce un cateter prin artera piciorului de unde este împins către aortă până când capătul cateterului ajunge la artera coronară, aproape de depozite. În acest moment, un balon la capătul cateterului este umflat cu presiune mare și presează depozitele aterosclerotice lipindu-le de pereții arterelor. În multe cazuri fluxul sanguin prin arterele coronare se îmbunătățește prin această procedură.

Toate procedurile de angioplastie deteriorează interiorul arterelor coronare, uneori pe o distanță de mai mulți centimetri. De aceea nu este surprinzător faptul că rata complicațiilor acestei proceduri este semnificativă. În peste 30% din cazuri apare restenozarea, care duce la înfundarea arterei coronare într-un timp scurt, de aproximativ 6 luni.

Cea mai gravă complicație care poate surveni în timpul procedurii este ruptura peretelui arterei coronare care necesită operație imediată de bypass. Ulterior procedurii, cheaguri de sânge sau bucăți mici din țesutul peretelui arterial pot înfunda artera coronară. Complicațiile pe termen lung includ supracreșterea cicatricilor din interiorul arterelor coronare și continuarea dezvoltării depozitelor aterosclerotice.



Angioplastia cauzează în mod inevitabil deteriorări substanțiale ale pereților arteriali

Cum pot îmbunătăți recomandările Dr.Rath pentru sănătate celulară rata de succes a angioplastiei

Recomandările mele pentru sănătate celulară pot ajuta pacienții programați pentru angioplastie coronariană în diferite feluri. În unele cazuri ele pot ajuta la diminuarea anginei pectorale și a altor simptome ale bolii coronariene până la un punct în care medicul poate sugera amânarea procedurii de angioplastie. În alte cazuri, medicul va recomanda procedura pentru a reduce la minimum riscul unui infarct miocardic. În orice caz, trebuie să urmați sfatul medicului dumneavoastră. În același timp, vă recomand să începeți cât mai repede recomandările pentru sănătate celulară și să vă informați medicul despre acest lucru. Dacă deja ați suferit o angioplastie coronariană, recomandările mele pot ajuta la îmbunătățirea pe termen lung a succesului acestei proceduri.

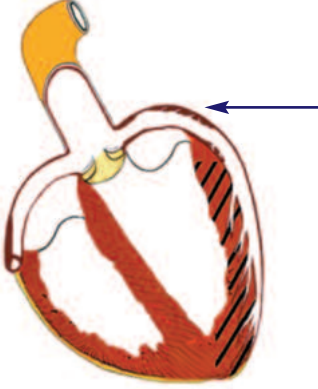
- **Vitamina C** accelerează vindecarea rănilor de pe arterele coronare, cauzate de procedura de angioplastie
- **Lizina și prolina** ajută de asemenea la restaurarea structurii peretelui arterial și, în același timp, diminuează riscul formării de depozite de grăsimi
- **Vitamina E și vitamina C** controlează creșterea exacerbată a țesutului cicatricii formate prin înmulțirea necontrolată a celulelor din mușchiul peretelui arterial
- **Vitamina C, vitamina E și beta-carotenul** diminuează riscul formării de cheaguri de sânge și asigură protecție antioxidantă importantă.

Informații suplimentare cu privire la recomandările Dr. Rath pentru sănătate celulară și la angioplastie

Cercetările și studiile clinice au confirmat rolul important al diferitelor componente ale recomandărilor mele pentru sănătate celulară, în sensul scăderii riscului de înfundare a arterelor coronare după angioplastie:

Dr. Samuel DeMaio, pe când lucra la Emory University din Atlanta, Georgia, a studiat pacienții cu boală coronariană care suferiseră intervenții de angioplastie coronariană. După această procedură, un grup de pacienți au primit 1200 unități internaționale de vitamina E ca supliment nutritiv. Grupul de control nu a beneficiat de suplimentare cu vitamina E. După 4 luni pacienții care primiseră vitamina E au înregistrat o scădere de 15% a vitezei de restenozare coronariană, comparativ cu pacienții care nu au beneficiat de suplimentare cu vitamina E.

Colega mea Dr. Aleksandra Niedzwiecki și colaboratorii săi au demonstrat că vitamina C diminuează creșterea excesivă a țesutului mușchiiului neted al peretelui arterial și ajută la controlarea unuia dintre cei mai frecvenți factori de eșec al procedurilor de angioplastie. Experimentele pe animale făcute cu vitamina C și vitamina E de către Dr. Gilberto Nunes și colegii săi au confirmat aceste observații



- **Nutrienții ajută la prevenirea formării de cheaguri de sânge în zona unde artera a fost afectată**
- **Nutrienții inițiază vindecarea peretelui arterial deteriorat în urma angioplastiei**

Următorii nutrienți esențiali pot ameliora succesul pe termen lung al angioplastiei coronariene

- **Vitamina C**
- **Lizină**
- **Vitamina E**
- **Prolină**

Recomandările Dr. Rath pentru sănătate celulară pot îmbunătăți rata de succes a angioplastiei coronariene

Recomandările mele pentru sănătate celulară includ o selecție de nutrienți care lucrează sinergic pentru îmbunătățirea succesului pe termen lung al angioplastiei coronariene. Desigur, puteți mări cantitățile de vitamine specifice, cum ar fi vitamina C și vitamina E, pentru a amplifica și mai mult acest efect.

Vă prezint în continuare scrisoarea unui pacient care a început să urmeze aceste recomandări de sănătate celulară după ce a suferit o angioplastie coronariană. Mai multe scrisori de la pacienți cu boală coronariană sunt prezentate în capitolele anterioare.

Stimate Dr. Rath:

Programul dumneavoastră de vitamine mi-a îmbunătățit atât de mult calitatea vieții încât aș vrea să împărtășesc asta și altora. Am împlinit 83 de ani în februarie anul trecut. Am avut dureri de angină atât de mari încât medicul meu m-a trimis la un cardiolog care mi-a făcut o angioplastie. Între timp, soțul meu în vârstă de 78 de ani a avut o operație de triplu bypass urmată de un accident vascular cerebral. A trebuit să mă fac bine ca să am grijă de el, dar aveam aceleași dureri. **Un al doilea cardiolog mi-a făcut o nouă angioplastie în august anul trecut care nu mi-a ajutat cu nimic, astfel că în septembrie am avut o operație de dublu bypass și aveam nevoie și de al treilea.**

Fiul meu m-a convins să încep programul dumneavoastră celular bazat pe nutrienți. În luna ianuarie a acestui an încă aveam angină din cauza unei artere pe care nu se putuse face bypass. **După 3 luni am încetat să mai am dureri din cauza stresului, a încredării sau a emoției și acum, după 6 luni, mă simt minunat și fac tot atâta activitate fizică cât făceam acum 5 sau 10 ani.**

Soțul meu, deși are sechele după accidentul vascular, se bucură de asemenea de o sănătate mai bună cu programul dumneavoastră de sănătate cardiovasculară.

*Cu stimă,
L.W.*

Studii clinice asupra efectului nutrienților celulari la pacienții cu angină pectorală

În capitolul 2 al acestei cărți sunt prezentate câteva relatări ale pacienților cu angină pectorală, cu privire la ameliorarea sănătății lor cu ajutorul recomandărilor Dr.Rath.

Următorul tabel prezintă alte studii clinice care demonstrează beneficiile nutrienților celulari asupra sănătății la pacienți cu boală coronariană și angină pectorală

Nutrienți celulari testați	Referințe
Vitamina C și Vitamina E Beta-caroten Carnitină Coenzima Q-10 Magneziu	Riemersma Riemersma Ferrari și Opie Folkers și Kamikawa Iseri și Teo

Stimate Dr. Rath:

*Am început să urmez programul dumneavoastră cardiovascular bazat pe nutrienți în luna august a anului trecut după ce am fost diagnosticat cu o boală gravă de inimă. **Am avut angină timp de 8 ani. Acum, după aproape un an, mă simt bine și am manifestări de angină doar foarte rar și într-o formă foarte ușoară. În schimb, merg zilnic pe jos aproximativ 5,75 km fără a mă simți restricționat în vreun fel.***

*Cu stimă,
M.B.*

Stimate Dr. Rath:

De când urmez programul dumneavoastră de vitamine am observat o ameliorare semnificativă a sănătății mele fizice și mentale. La ora actuală nu mai am nici un simptom de angină, iar abilitatea mea de a merge în pas viov pe dealurile din împrejurimi este foarte încurajatoare. Nu mai respir greu, nu mai gâfâi și nu mai am nevoie de pauze să-mi trag sufletul ca înainte.

Pot merge pe dealuri fără să-mi întrerup ritmul și fluxul conversației. De asemenea urmez un regim de slăbire foarte ușor, mănânc mult mai puțin ca înainte – fără pierderi de energie.

Simt că, dintre toate recomandările pe care le urmez, programul dumneavoastră este cel mai semnificativ.

*Cu stimă, al dumneavoastră,
R.A.*

Stimate Dr. Rath:

Am avut dureri în piept (angină pectorală) timp de mulți ani, la intervale medii cam de trei săptămâni.

De când am început programul dumneavoastră de vitamine, acum mai mult de 90 de zile, am avut durere în piept o singură dată, iar asta s-a întâmplat la trei săptămâni după ce am început să urmez acest program.

Simt că nutriția adecvată poate preveni 80% din toate problemele noastre de sănătate.

*Cu stimă,
B.T.*

Note