

7

Cukorbetegség

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

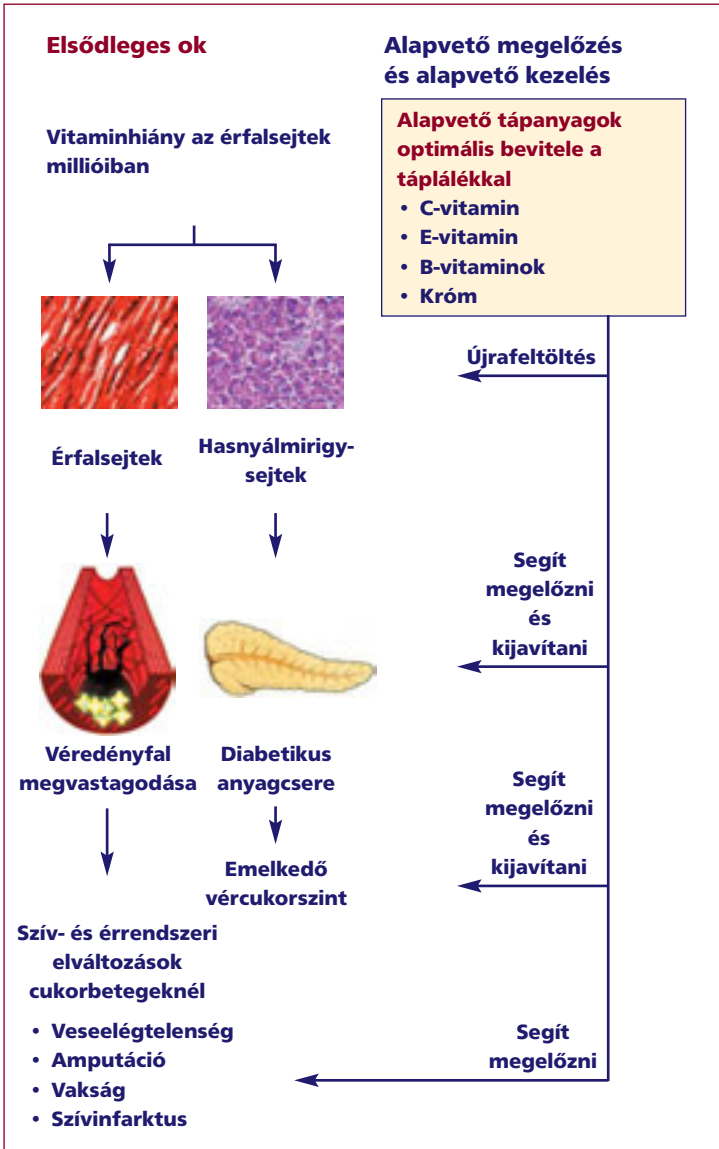
- **Tények a cukorbetegségről:**
- **Dr. Rath sejtegészségi ajánlásai**
- **Egészségi előnyök a betegek levelei tükrében**
 - **Egészségi előnyök a klinikai vizsgálatok dokumentumok tükrében**
 - **Tudományos háttérinformáció**

Tények a felnőttkori cukorbetegségről

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

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

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



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

A tudományos kutatás és a klinikai vizsgálatok

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

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

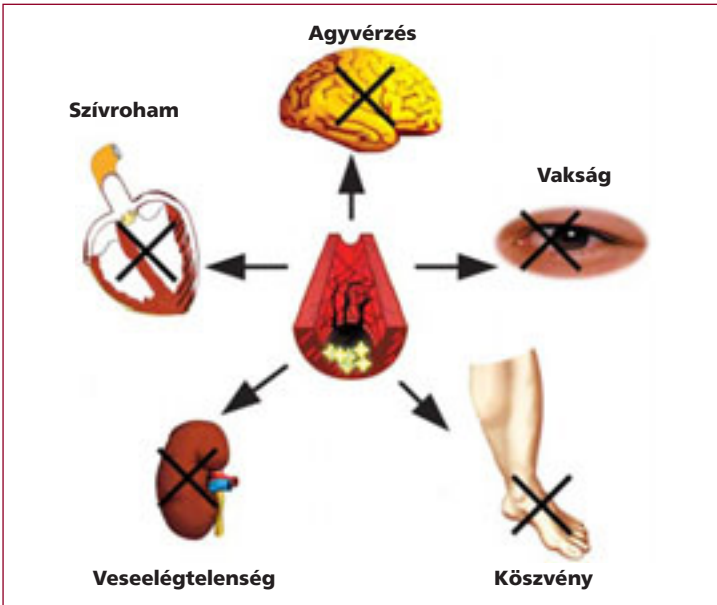
A megelőzés jobb, mint a kezelés. Az én Cellular Health™ sejtegészségi ajánlásaim sikere cukorbetegek esetében arra a felismerésre épül, hogy a program révén a hasnyálmirigy, a máj és az érfalak milliárdnyi sejtjében elegendő mennyiségű „biológiai üzemanyag” áll rendelkezésre. A szív- és érrendszer egészségét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

Szív- és érrendszeri megbetegedések – a leggyakoribb komplikációk cukorbetegéknél

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

Szív- és érrendszeri komplikációk cukorbetegéknél:

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



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

Hogyan alakul ki diabétesz esetén szív- és érrendszeri megbetegedés?

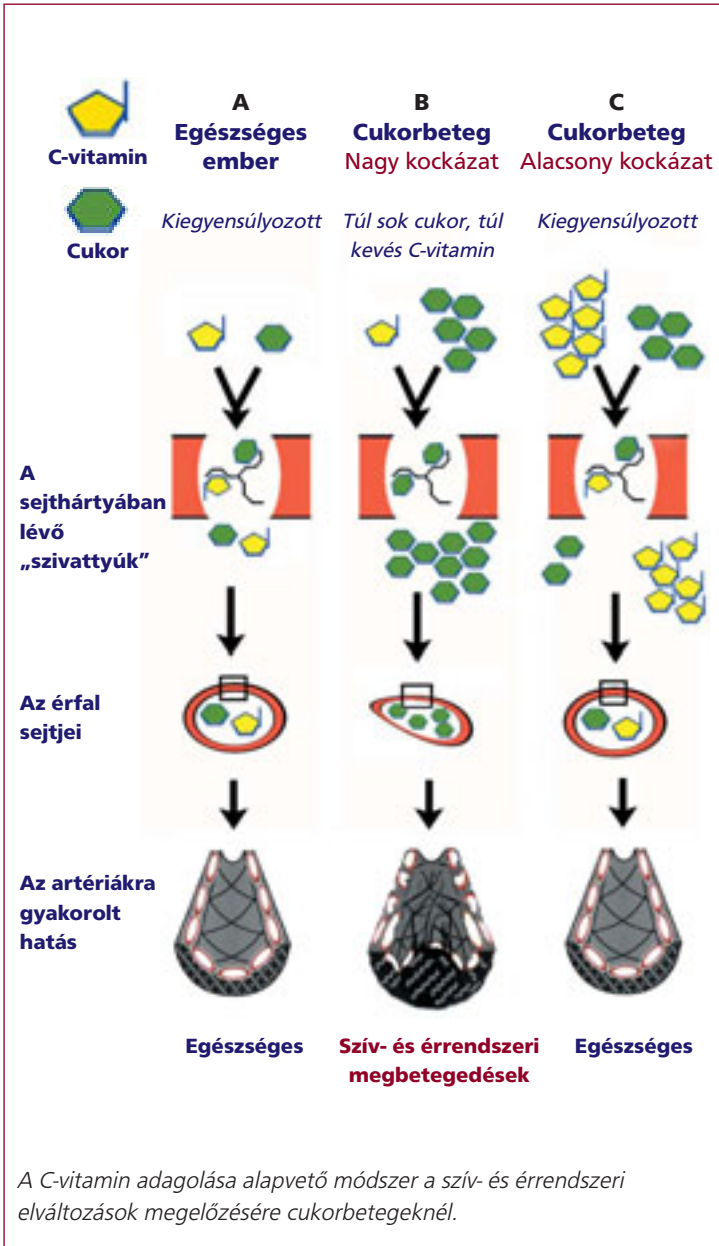
A cukorbetegségeknel a szív- és érrendszeri elváltozások megértésének kulcsa, ha ráébredünk a C-vitamin és a cukor (glukóz) molekuláinak szerkezeti hasonlóságára. Ez a hasonlóság súlyos következményekkel járó anyagcserezavarhoz vezet.

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

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

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

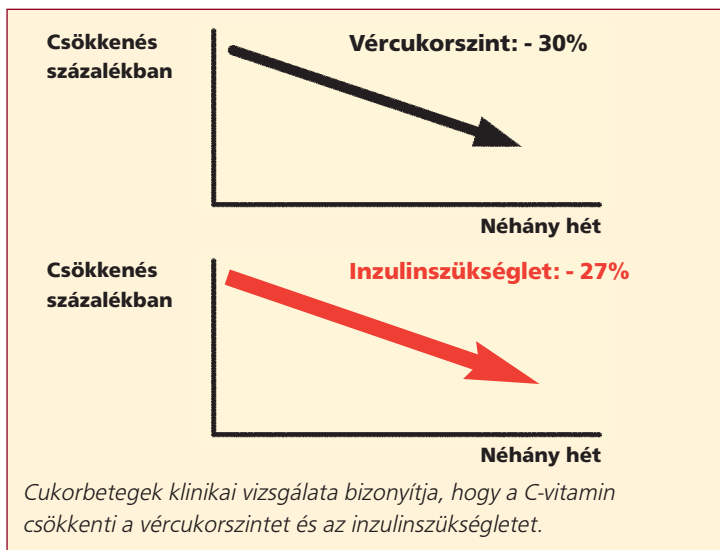




Klinikai vizsgálat bizonyítja, hogy a C-vitamin csökkenti a vércukorszintet és az inzulinszükségletet

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

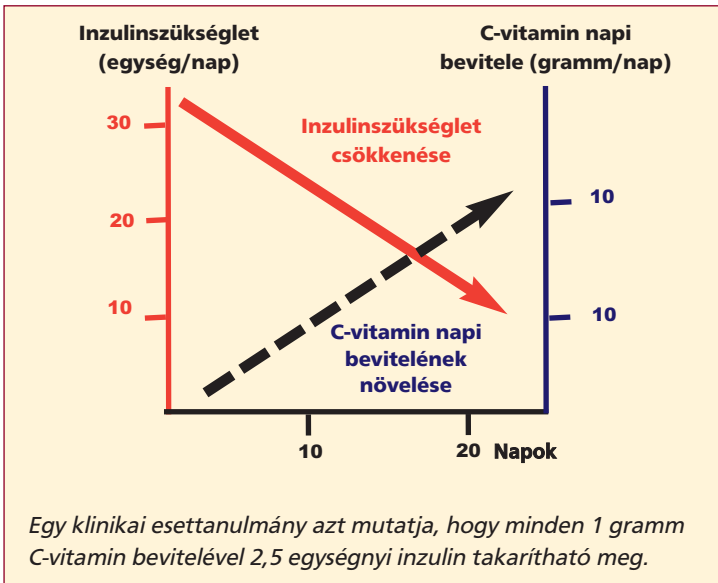
Megdöböntő, hogy ennek a vizsgálatnak az eredményét 1937-ben egy vezető európai belgyógyászati szaklapban adták közre. Ha ennek a fontos vizsgálatnak a megállapításait hasznosították volna, és beszámolnak róla az orvosi tankönyvekben is, emberek millióit lehetett volna megmenteni, és a szív- és érrendszeri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



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

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

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



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

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

Kedves Dr. Rath!

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

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

Én az Ön programjának csak a kedvező hatását élveztem.

*Üdvözlettel,
A. M.*

Kedves Dr. Rath!

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

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

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

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

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

Őszintén az Öné,
M. J.

Kedves Dr. Rath!

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

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

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

*Üdvözlettel,
N. M.*

Kedves Dr. Rath!

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

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

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

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

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

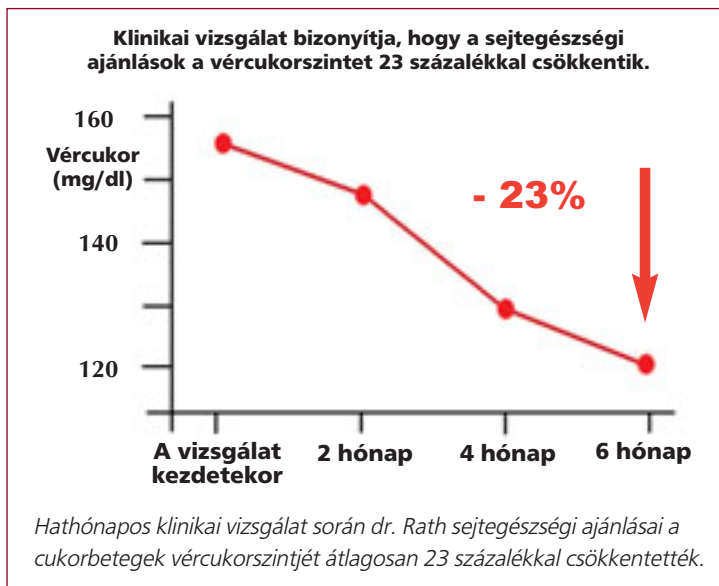
Köszönöm Önnek.

M.B.

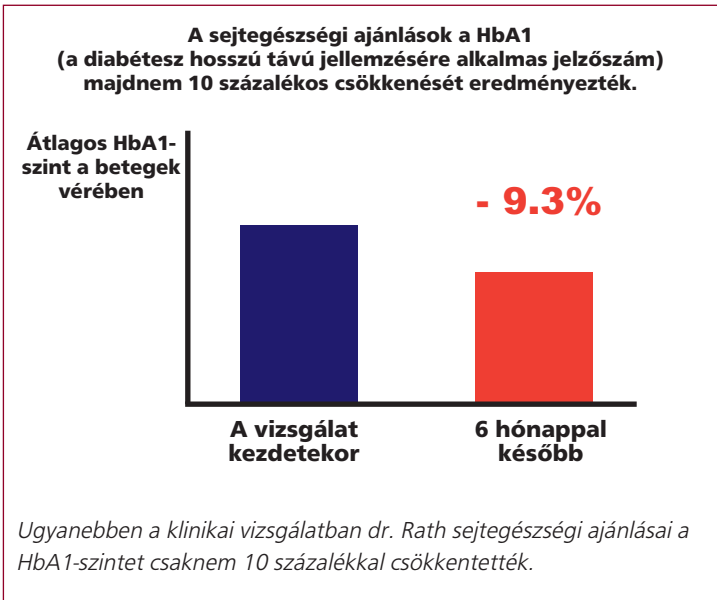
Klinikai vizsgálat bizonyítja dr. Rath Cellular Health™ sejtegészségi ajánlásainak eredményességét cukorbetegség esetén

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

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



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



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

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

Cellular Health™ sejtegészségi ajánlások cukorbetegeknek

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

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

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

Megjegyzések

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