

5

Hjertesvigt

Sådan kan dr. Raths Cellular Health™ anbefalinger hjælpe patienter med hjertesvigt og supplerende behandling

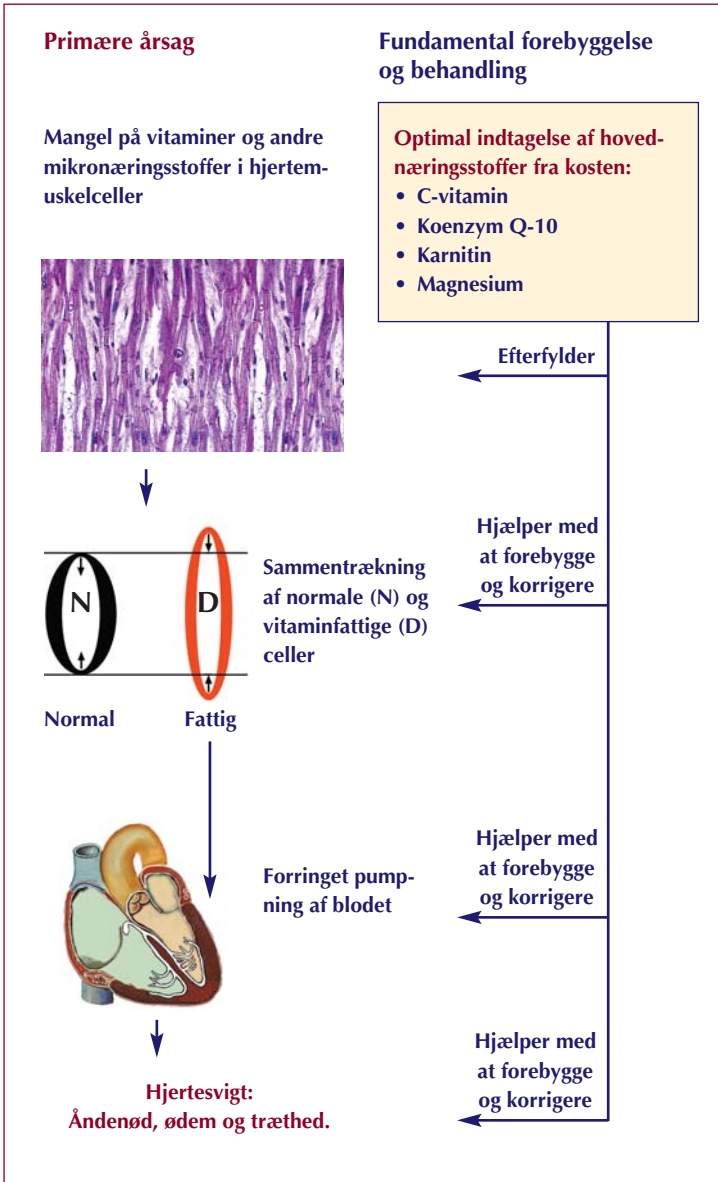
- Fakta om hjertesvigt
- Dr. Raths anbefalinger vedrørende celled Sundhed
- Dr. Rath's Cellular Health Recommendations:
 - Dokumenteret sundhedsværdi for patienter med hjertesvigt
 - Dokumentation fra kliniske undersøgelser
 - Videnskabelig baggrundsinformation

Fakta om hjertesvigt

Mange millioner mennesker verden over lider af hjertesvigt, der resulterer i åndenød, ødem og træthed. Antallet af patienter med hjertesvigt er tredoblet i de seneste årtier. Den epidemiske udbredelse af denne sygdom er stort set et resultat af, at årsagerne til hjertesvigt, indtil nu ikke har været tilstrækkeligt erkendt. I nogle tilfælde er hjertesvigt resultatet af et hjertestop. I de fleste tilfælde, som f.eks. kardiomyopati, udvikler patienten dog hjertesvigt uden forudgående hjertetilfælde.

Konventionel medicin begrænser sig stort set til behandling af symptomerne ved hjertesvigt. Der ordineres vanddrivende medicin, som skyller det vand ud, der bindes i kroppens væv som følge af hjertets svage pumpefunktion. Denne medicin skyller imidlertid også vandopløselige mikronæringsstoffer ud og giver således flere helbredsproblemer. Utilstrækkelig erkendelse af årsagerne til hjertesvigt forklarer sygdommens ugunstige prognose. Fem år efter, at diagnosen hjertesvigt er stillet, er kun 50% af patienterne stadig i live. En hjertetransplantation er den sidste udvej for mange patienter med hjertesvigt. Men de fleste patienter med hjertesvigt dør uden nogensinde at have fået tilbudt en sådan operation.

Cellemedicin udgør et gennembrud i erkendelsen af årsagerne til samt forebyggelse og supplerende behandling af hjertesvigt. Den primære årsag til hjertesvigt er mangel på vitaminer og andre hovednæringsstoffer, der leverer bioenergi til millioner af hjertemuskelceller. Disse celler er ansvarlige for hjertemuskulens sammentrækning og for den optimale pumpning af blodet i kredsløbet. Mangel på vitaminer og andre hovednæringsstoffer forringer hjertets pumpeydelse, som resulterer i åndenød, ødem og træthed.



Årsager til samt forebyggelse og supplerende behandling af hjertesvigt

De fatale konsekvenser af ufuldstændig behandling af hjertesvigt

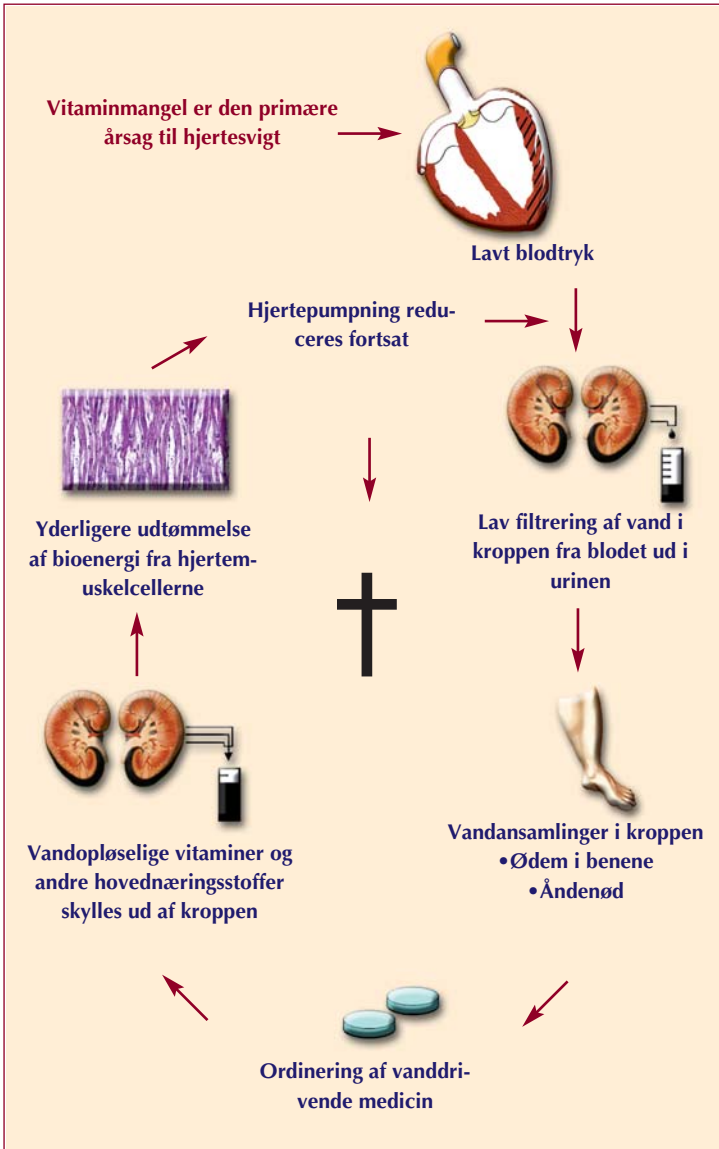
I årtier har konventionel medicins fokus på vanddrivende midler og andre symptomorienterede lægemidler forhindret opdagelsen af den sande årsag til hjertesvigt. Desuden viser den konventionelle behandling af hjertesvigt, hvordan mangelfuld erkendelse af den grundlæggende årsag til en sygdom skaber en ond cirkel, hvor behandlingen forværrer problemet.

I dag ved vi, at den kroniske mangel på hovednæringsstoffer i hjertemuskelcellerne forringer hjertets pumpefunktion. Dette fører til forringet blodomløb i kroppens forskellige organer. F.eks. fjerner nyrerne overskydende vand ved at filtrere det fra blodet og ud med urinen. Når blodstrømmen gennem nyrerne forringes, bindes vandet i vævet. Dette medfører, at ben, lunger og andre dele af kroppen svulmer op (ødem).

Læger ordinerer vanddrivende medicin for at eliminere ødemer. Dette igangsætter en ond cirkel i den konventionelle behandling af hjertesvigt. Vanddrivende medicin fjerner vandopløselige vitaminer som f.eks. C og B samt vigtige mineraler og sporelementer fra kroppen. Da vitaminmangel allerede er hovedårsagen til hjertesvigt, vil vanddrivende medicin blot forværre sygdommen.

Nu ved vi, hvorfor prognosen for hjertesvigt er så ugunstig. Den fremtidige behandling af hjertesvigt er ligetil: Tilskud af vitaminer og andre vigtige cellenæringsstoffer. Hvis der er akkumuleret vand i patientens krop, skal der stadig gives vanddrivende medicin. Uanset dette skal daglige tilskud af hovednæringsstoffer udgøre en væsentlig del af behandlingen af hjertesvigt.

Hvis du er en patient, der lider af hjertesvigt, bør du tale med din læge om disse resultater. En ansvarlig læge vil give sin støtte til dette næringsstofprogram.



Den onde cirkel, der opstår som resultat af ufuldstændig behandling af hjertesvigt, er årsagen til den fatale prognose for denne sygdom.

Sådan kan dr. Raths Cellular Health™ anbefalinger hjælpe patienter med hjertesvigt

Videnskabelig forskning samt kliniske undersøgelser har allerede dokumenteret, hvor vigtige karnitin, koenzym Q-10 og andre hovednæringsstoffer er. Disse komponenter i dr. Raths anbefalinger vedrørende celled Sundhed forbedrer millioner af hjertemuskelcellers funktion, selve hjertets pumpefunktion og dermed hjertepatientens livskvalitet.

Mine anbefalinger vedrørende patienter med hjertesvigt: Start straks med anbefalingerne vedrørende celled Sundhed, og fortæl det til din læge. Følg programmet samtidig med, at du tager den ordinerede medicin. Du må dog ikke holde op med at tage den ordinerede medicin eller ændre dosis uden at konsultere lægen.

Forebyggelse er bedre end behandling Den succes, dr. Raths anbefalinger vedrørende celled Sundhed har haft hos patienter med hjertesvigt, er baseret på den optimale tilførsel af "cellebrændstof" til millioner af hjertemuskelceller. Et helseprogram, der kan afhjælpe hjertekarsundhedstilstande, som f.eks. hjertesvigt på en naturlig måde, er den bedste mulighed for at forebygge, at disse problemer overhovedet opstår.

Dokumenteret succes: Det efterfølgende afsnit præsenterer et udvalg af breve fra patienter med hjertesvigt, der følger dr. Raths anbefalinger vedrørende celled Sundhed. Med hjælp fra denne bog kan millioner af patienter verden over nu også drage fordel af dette gennembrud i naturlig medicin.

Fortæl dette til alle dem, du kender, der lider af åndenød, ødem eller kronisk træthed. Det kan nemt være, at du redder et liv.

Kære dr. Rath

Vores svigerinde fik stillet diagnosen **kongestivt hjertesvigt**. Hendes læge gav hende besked om at gå hjem og få orden i sine sager, sælge sit hus og gøre sig klar til at flytte på plejehjem, da hun kun ville få det værre og ikke ville være i stand til at klare sig selv. **Hendes bryst var fuld af væske, hun var nødt til at sidde op at sove, hun var for svag til gå, og hendes ben var opsvulmede.**

Hun begyndte at følge Deres anbefalinger vedrørende celledundhed sidst i februar, og i løbet af tre uger havde hun det godt nok til at gå ud at spise, få ordnet hår og sætte huset til salg.

Hun er siden da flyttet ind på et rart plejehjem, og hun lader sig ikke holde tilbage. Hun er så taknemmelig over, at hun har fået sit liv tilbage, og hun ønsker aldrig mere at leve uden Deres vitaminprogram.

Venlig hilsen
R.A.

Kære dr. Rath

Det glæder mig at kunne fortælle, at Deres anbefalinger vedrørende celledundhed har forbedret mit liv. **Nu kan jeg nemt gå op ad trapperne uden at blive kortåndet. Jeg kan også gå ture på 4-6 km om dagen uden at blive træt eller udmattet.** Jeg har et energisk syn på livet, og jeg er sikker på, at det skyldes Deres vitaminprogram.

Mange tak for al Deres forskningsarbejde, og for det De fortsætter med at gøre for mennesker med kredsløbsproblemer.

Venlig hilsen
A.G.

Kære dr. Rath

Jeg er en 46-årig kvinde. For seks år siden reagerede jeg stærkt på et ordineret lægemiddel. Resultatet var, at jeg til sidst fik et alvorligt kongestivt hjertesvigt. Jeg fik stillet diagnosen valvulær regurgitation af mitrale, trikuspidale og pulmonale hjerteklapper (utætte hjerteklapper) så vel som mitral hjerteklapprolaps. Mine kliniske symptomer var ekstrem træthed, åndenød, ødem, tachycardia og pulmonalt ødem.

Siden jeg begyndte at følge Deres anbefalinger vedrørende celled Sundhed, tager jeg nu kun betablokkere som medicin. Alt andet er blevet standset. Mine symptomer er nu blot lejlighedsvis træthed.

Jeg lider ikke længere af svær åndenød. Jeg kan fortsætte en samtale uden at tabe vejret, og jeg kan motionere dagligt. Der er ingen tegn på ødem, tachycardia (hurtigt hjerteslag) eller pulmonal kongestion.

Deres anbefalinger vedrørende celled Sundhed har givet mig et helt nyt syn på fremtiden, selvom jeg på et tidspunkt ikke følte, at der var nogen.

Venlig hilsen

J.T.

Kære dr. Rath

Jeg har nu i tre måneder fulgt Deres vitaminprogram for hjertekarsundhed.

Jeg er lige vendt tilbage fra min sædvanlige 6 km spadseretur i raskt tempo op ad to små bakker og rundt i kvarteret uden ubehag overhovedet. **For første gang er jeg helt fri for besvær.**

Venlig hilsen

J.H.

Kære dr. Rath

Jeg er en 36-årig kvinde. **Siden jeg var sidst i 20'erne, har jeg haft perioder med arythmi og åndenød. Jeg var også begyndt at få ødemer på mine ankler.** Min puls lå som regel på mellem 88 og 98. Mit blodtryk i gennemsnit på 140/86.

Da jeg er sygeplejerske, vidste jeg, at jeg skulle holde op med at spise salt og drikke kaffe. Efter at jeg gjorde dette, fik jeg færre symptomer i et stykke tid. Men de sidste par år var det nødvendigt med medicin, og jeg var lige ved at få ordineret yderligere medicin for mine hjerteproblemer, da jeg hørte om Deres hjertekarvitaminprogram sidste februar.

Nu, fire måneder senere, behøver jeg ikke længere medicin for ødemet, og jeg har ingen arythmi, åndenød eller hjertebanken. Jeg har hele tiden fortsat min konditræning, selvom jeg var begyndt at få problemer med at holde den ved lige. Men min udholdenhed har forbedret sig utroligt i de sidste par måneder.

Min puls ligger nu gennemsnitligt på 78, og mit blodtryk var 112/60 i sidste uge. Mange tak!

Venlig hilsen og ved godt helbred
V.G.

Kære dr. Rath

Jeg begyndte Deres næringsstofprogram for celled Sundhed samme uge, som jeg læste Deres bog "Hvorfor får dyr ikke hjerteanfald, når mennesker gør?"

Til forskel fra mange ting i denne verden er Deres præsentationer så fundamentale og enkle, at alle og enhver kan forstå principperne. Det er mit håb, at alle i dette land og i hele verden vil høre Deres budskab og få lige så gode resultater, som jeg.

Jeg er helt holdt op med at tage min vanddrivende medicin og har reduceret min blodtryksmedicin til det halve, siden jeg begyndte at følge Deres vitaminprogram. Mit blodtryk er nu 120/78 i en alder af 69, og jeg føler mig rigtig godt tilpas.

Min læge var overrasket og meget tilfreds, og han bad mig fortsætte med det forebyggende helseprogram, der begyndte med Deres program. Dette program er enestående, og Deres patent på teknologien til behandling af hjertesygdomme uden kirurgi er, som De selv siger, det samme som at tage patent på naturen, og det virker.

Rigtig mange tak for Deres arbejde, og fordi De lader så mange mennesker nyde godt af Deres forskning. Verden vil blive et lykkeligere sted på grund af Dem.

Venlig hilsen
B.B.

Kære dr. Rath

Siden 1989 har jeg lidt af kongestivt hjertesvigt, og selv nu tager jeg stadig den oprindeligt ordinerede medicin med gode resultater. Men jeg lagde mærke til, at jeg ikke kunne gøre selv de mindste ting eller blot gå et par gader uden at få brystmerter, og jeg var nødt til at tage en tablet for at tage toppen af smerten. Det var normalt for mig at tage 3-5 tabletter hver 24 timer, da smerten sommetider kom uden nogen åbenbar grund.

Jeg begyndte at følge Deres vitaminprogram i januar. Efter blot fire måneder på Deres vitaminprogram bruger jeg kun sjældent nitroglycerintabletterne, men jeg går også 1½ km hver morgen i et raskt tempo uden at blive kortåndet eller få smerter i brystet.

Og husk på, at min hjemby ligger i en højde på 1600 m over havets overflade. Jeg bliver 75 til oktober. Jeg tænkte mig, De ville være interesseret i at høre dette.

Venlig hilsen
F.W.

Dr. Raths Cellular Health™ anbefalinger kan overflødiggøre hjertetransplantation

Efter at have besøgt en patient med hjertesvigt og hans kardiolog udarbejdede jeg følgende rapport om patientens forbedrede helbred. Fra nu af kan patienter med hjertesvigt verden over få gavn af anbefalingerne vedrørende celled Sundhed, der skaffer vigtig bioenergi til hjertemuskelcellerne. Dette tilfælde er blot et enkelt eksempel.

*G.P. er en entreprenør i 50'erne. **For tre år siden blev hans liv ændret af et pludseligt hjertesvigt.** En svaghed i hjertemusklen førte til reduceret pumpefunktion og forstørrelse af hjertekammerne. Patienten kunne ikke længere udføre sit erhverv og blev nødt til at opgive alle sportsaktiviteter. **Der var dage, hvor han var så svag, at han ikke kunne gå op ad trapperne, og han blev nødt til at holde sit drikkeglas med begge hænder.** På grund af hjertets fortsat svage pumpefunktion og den ugunstige prognose for denne sygdom, sagde hans kardiolog til ham: "Jeg anbefaler, at du får et nyt hjerte."*

*På dette tidspunkt begyndte patienten at følge det vitaminprogram jeg udviklede. Hans fysiske styrke blev gradvist forbedret. **Snart kunne han igen gå på arbejde regelmæssigt og tage daglige cykelture.** Efter at han havde fulgt mine anbefalinger i to måneder, bemærkede hans kardiolog i en ultralydundersøgelse, at **hans tidligere forstørrede hjerte var blevet mindre, hvilket var endnu et tegn på, at hjertemusklen var i bedring.** En måned senere var patienten i stand til at tage på forretningsrejse til udlandet, og han kunne udføre sit erhverv uden fysiske begrænsninger.*

De forbedringer, Joey B., en anden patient med hjertesvigt, oplevede, blev endda til en historie i nyhedsprogrammet, "CBS Evening News" i Memphis i Tennessee.

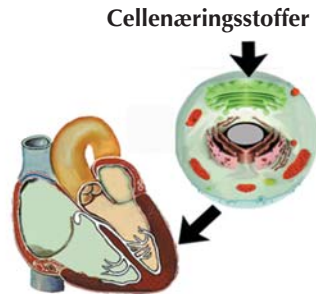
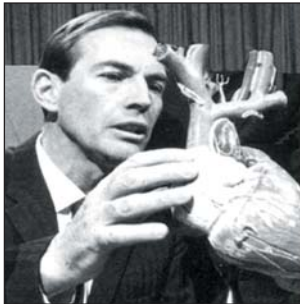
Som 21-årig udviklede Joey pludselig en alvorlig form for hjertesvigt og blev indlagt med "kardiomyopati". Kort derefter gennemgik hun en hjer-teoperation og fik et nyt hjerte.

Efter fire år er Joeys nye hjerte blevet så svækket, at hendes læger foreslog endnu en hjertetransplantation. I en alder af 25 stod stewardessen til at få endnu et nyt hjerte.



Dr. Rath med Joey

På det tidspunkt i hendes liv hørte Joey om mit cellenæringsstofprogram, som hun begyndte at følge. Efter seks måneder tog hendes kardiologer atter behovet for en ny hjertetransplantation op til overvejelse. Til deres over-raskelse opdagede de, at Joeys hjerte havde kommet sig så meget, at der ikke var behov for en ny hjertetransplantation.



Cellebioenergi i stedet for hjertetransplantation

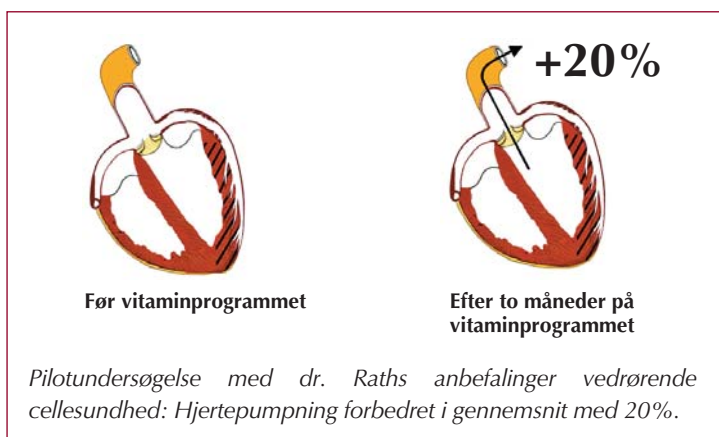
Ingen medicinsk fremgangsmåde blev fejret mere end den første hjertetransplantation udført af den sydafrikanske læge Christian Barnard, MD. Nu, flere årtier senere erkender vi, at hjertesvigt ikke behandles ved at udskifte organet, men i stedet ved at fylde ekstra bioenergi på millioner af hjertemuskelceller.

Kliniske undersøgelser af dr. Raths Cellular Health™ anbefalinger hos patienter med hjertesvigt

A. Forbedret hjertepumpefunktion

De anbefalinger vedrørende celled Sundhed, der beskrives her blev testet i en klinisk undersøgelse af patienter med hjertesvigt. I denne pilotundersøgelse deltog seks patienter i alderen mellem 40 og 66 år. I begyndelsen af undersøgelsen blev disse patienters hjertefunktionsevne målt med ultralyd. Denne test måler, hvor meget blod hjertet pumper i omløb med hvert hjerteslag (ejektionsfraktion). Desuden blev patienternes fysiske præstationsevne vurderet i en trædemølletest.

Derefter fulgte patienterne mine anbefalinger vedrørende celled Sundhed ud over at tage deres normale medicin. Efter to måneder på dette program blev der atter gennemført en ultralyd- og en trædemølletest. Resultatet viste, at næringsstoftilskudsprogrammet, fik ejektionsfraktionen og den fysiske præstationsevne til at stige med 20% i gennemsnit. Ved at følge mine anbefalinger vedrørende celled Sundhed blev patienternes hjertefunktionen således forbedret langt mere, end det er muligt med lægeordineret medicin.



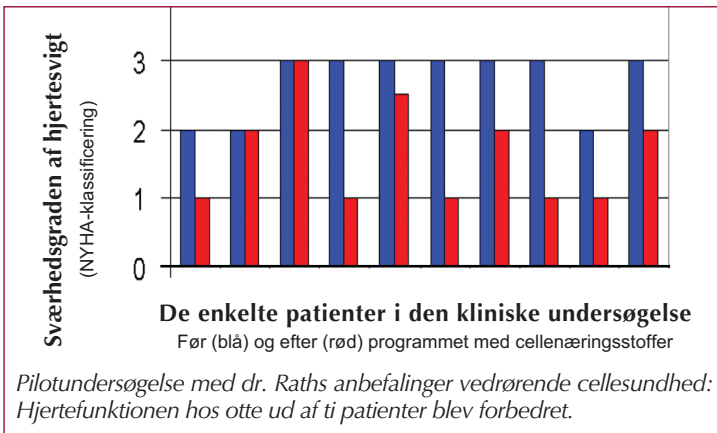
B. Forbedret livskvalitet

I en anden klinisk undersøgelse fulgte 10 patienter med hjertesvigt mine Cellular Health™ anbefalinger i seks måneder. De fortsatte med at tage den almindelige (farmaceutiske) medicin, de havde taget før undersøgelsen, i hele undersøgelsesperioden.

I begyndelsen af undersøgelsen blev det vurderet, hvor svære deres hjertesvigtssymptomer (ødem, åndenød, osv.) var, ved brug af NYHA's (New York Heart Association) standard klassificeringssystem:

1. Al fysisk aktivitet er mulig uden symptomer
2. Moderat fysisk aktivitet giver symptomer.
3. Den mindste fysiske aktivitet giver symptomer.
4. Symptomer er til stede under hvile

I betragtning af at konventionel medicin ikke har nogen behandling for grundårsagen til hjertesvigt, var resultaterne af denne kliniske undersøgelse med cellenæringsstoffer bemærkelsesværdige: 8 ud af 10 patienter forbedrede deres helbreds-tilstand med en eller flere klasser på NYHA-skalaen. Efter seks måneder kunne halvdelen af patienterne føre et normalt liv igen uden gener af nogen art.

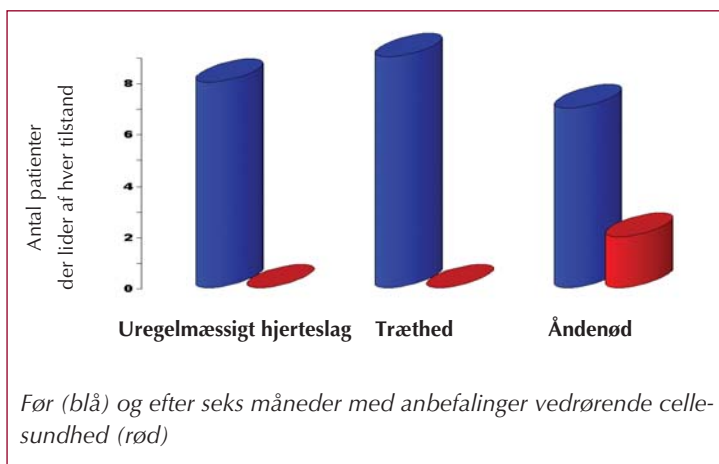


Hjertesvigt påvirker hele kroppen, og patienterne lider af forskellige former for helbredsproblemer, der påvirker deres livskvalitet.

I denne undersøgelse vurderede vi ligeledes effekten af Cellular Health™ anbefalinger på specifikke symptomer på hjertesvigt, som f.eks. uregelmæssigt hjerteslag (tachycardia), åndenød (dyspnø) og evnen til at udføre dagligt arbejde (stor træthed). Efter seks måneder med dr. Raths anbefalinger vedrørende celled Sundhed blev følgende forbedringer dokumenteret og sammenlignet med begyndelsen af undersøgelsen, hvor patienterne kun tog ordineret medicin:

- Uregelmæssigt hjerteslag forsvandt hos alle otte patienter, der led af dette i begyndelsen af undersøgelsen (100% forbedring).
- Stor træthed forsvandt hos alle ni patienter, der led af dette i begyndelsen af undersøgelsen (100% forbedring).
- Åndenød var ikke længere til stede hos fem af syv patienter med dyspnø i begyndelsen af undersøgelsen (70% forbedring).

Det bedste af det hele var, at disse forbedringer af helbredet blev opnået uden bivirkninger. Resultaterne opsummeres i følgende graf:



Yderligere kliniske undersøgelser med udvalgte cellenæringsstoffer i forbindelse med hjertesvigt

I utallige uafhængige kliniske undersøgelser har sammensætninger af mine Cellular Health™ anbefalinger i høj grad vist sig at hjælpe mennesker med åndenød, ødem og andre former for hjertesvigt.

Klinisk påviste sundhedsfordele ved hovednæringsstoffer for patienter med hjertesvigt

- **Forbedret hjertepumpefunktion**
- **Normalisering af forstørrede hjertekamre**
- **Mindre åndenød**
- **Mindre ødem**
- **Forbedret fysisk præstation**
- **Betydeligt længere forventet levetid**

Koenzym Q-10:

De mest omfattende kliniske undersøgelser testede koenzym Q-10 og karnitin, der er bioenergiens bæremidler i de mange millioner hjertemuskelceller. F.eks. påviste professorerne Peter Langsjoen og Karl Folkers samt deres kolleger ved University of Texas i Austin, at patienter med hjertesvigt, der tager koenzym Q-10 foruden deres normale medicin, kan forbedre deres chancer for overlevelse betydeligt. Efter tre år var 75% af de patienter, der tog koenzym Q-10 foruden deres normale medicin stadig i live, hvorimod kun 25% af de patienter, der kun tog deres normale medicin, stadig var i live. Med andre ord skyldte hver anden patient i denne undersøgelse sit liv til koenzym Q-10 tilskuddene.

Thiamin (B1-vitamin):

I en klinisk undersøgelse i tidsskriftet, American Journal of Medicine, studerede dr. Shimon og hans kolleger de helbreds-mæssige fordele ved B1-vitamintilskud i forbindelse med hjer-tesvigt. Tredive patienter med hjertesvigt, der fik vanddrivende medicin og andre konventionelle behandlinger, blev testet

over en periode på seks uger. Cellenæringsstoffets effekt hjerte-funktionen blev målt med ultralyd. B1-vitamintilskud øgede hjertets pumpefunktion (venstre ventrikulære ejektion) med 22% hos patienter med hjertesvigt. Desuden havde den forbedrede hjertefunktion også en vanddrivende effekt og reducerede således væskeansamlingerne (ødem) hos patienterne.

Karnitin:

I en klinisk undersøgelse gennemført af dr. Rizos og offentliggjort i tidsskriftet, American Heart Journal, blev 80 patienter med hjertesvigt undersøgt over en periode på tre år. Halvtreds procent af patienterne fik daglige karnitintilskud foruden konventionel behandling, og de resterende halvtreds procent fik kun et placebo.

Ved undersøgelsens afslutning var 18% af patienterne i placebo-gruppen døde af komplikationer som følge af hjertesvigt. Derimod var kun 3% af patienterne i karnitingrouppen døde. Denne kliniske undersøgelse viste, at karnitin statistisk set kan øge chancerne for overlevelse hos patienter med hjertesvigt.

Testede cellenæringsstoffer	Litteraturhenvisninger
Koenzym Q-10	Folkers og Langsjoen
Karnitin	Rizos og Ghidini
B1-vitamin	Shimon



Det meningsløse i konventionel behandling af hjertesvigt illustreres i denne vittighedstegning. At behandle hjertesvigt, som skyldes mangel på "cellebrændstof", med en hjertetransplantation svarer til at udskifte en bils motor, bare fordi man er kørt tør for benzin.

Cellular Health™ anbefalinger til patienter med hjertesvigt

Foruden de grundlæggende anbefalinger vedrørende celsundhed, der beskrives i kapitel 1, rådes patienter, der har åndenød, har ødem og er kronisk trætte, til at tage følgende cellebioenergifaktorer i højere doser ud over det grundlæggende program:

- **C-vitamin:** leverer energi til stofskiftet i hver eneste celle og tilfører B-vitamin gruppens bæremediemolekyler livsvigtig bioenergi
- **E-vitamin:** er antioxidant og beskytter især celledembranerne
- **Vitaminerne B1, B2, B3, B5, B6, B12 og biotin:** er celledstoffs bærere for bioenergi og giver især via hjertemuskelcellerne en forbedret hjertefunktion, hjertepumpning og fysisk udholdenhed
- **Koenzym Q-10:** spiller som det vigtigste element i hver celled "åndedrætskæde" en særlig rolle for forbedring af hjertemuskelcellernes store behov for bioenergi.
- **Karnitin:** forbedrer tilførslen af bioenergi "kraftværkerne" (mitokondrier) i millioner af celler
- **Taurin:** en naturlig aminosyre, som, når den mangler ofte medfører hjertesvigt

Noter

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