



kinesioprofi.ru

**АКАДЕМИЯ МЕДИЦИНСКОЙ
КИНЕЗИОЛОГИИ И
МАНУАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ
УЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ
ЦЕНТР
г. Москва**



КОПП

**ГНМ в КОПП
от понимания к реабилитации
Часть 3**

**Пичугин В.И.
Прикладной кинезиолог
Кинезиостеопсихопрактик
Остеопат (D.O.) (ESO 2009 г.)
Ассистент АМКМТ
10-12 марта 2023 г.**

Мы в соцсетях: @kinesioprofi

+7 (964) 510-60-70

www.kinesioprofi.ru

План семинара ГНМ в КОПП часть 3

- 1) Цель онлайн семинара.
- 2) Открытие **Германской Новой Медицины (ГНМ)**.
- 3) 5-ть биологических законов **ГНМ** (коротко).
- 4) Использование знаний о 5-ти законах в **КинезиОстеоПсихоПрактике (КОПП)**.
- 5) Основные инструменты **ГНМ** и **КОПП**.
- 6) **СБП** сердечно-сосудистой системы и кровеносных сосудов.
- 7) **СБП** лимфатической системы.
- 8) **СБП** женской половой системы.
- 9) **СБП** мужской половой системы.
- 10) Алгоритмы применения разрешения конфликтов в **КОПП**.
- 11) Демонстрация.
- 12) Ответы на вопросы.

Цель онлайн семинара

- Продолжить изучение 5-ти биологических законов ГНМ, с целью интерпретации и применения в рамках целостной картины мира и инструментария Кинезиостеопсихопрактика во имя здоровья наших пациентов и подопечных.
- ГНМ дает новый подход к пониманию «болезней» и здоровью человека, предлагая путь исцеления без токсичных лекарств. КОПП развивает интегративные инструменты позволяющие создать благоприятные условия для самоисцеления организма.
- Современная медицина воспринимает болезнь как патологию (ошибку природы), ГНМ исходит из целесообразности эволюционно наработанных Природой Специальных Биологических Программ реагирования на не благоприятные факторы внешней и внутренней среды, с целью повышения выживаемости организма.

На какие вопросы отвечает ГНМ?

- Почему люди болеют?
- Почему вчера я был здоров, а заболел сегодня?
- Почему у некоторых людей болезнь проходит сама, даже если ее не лечить?
- Почему одни выздоравливают, а другие нет?
- «Чудесные исцеления» - это чудо или нет?
- Почему отек и боль - это симптомы выздоровления?
- Почему, заболевание и выздоровление запускаются самим человеком?
- Почему при биологическом конфликте не работают традиционные психологические подходы?

Рике Герд Хамер



Уважаемый врач, изобретатель.

Автор более 30 изобретений: **Скальпель Хамера.**

Контурная пила для ампутации конечностей.

Массажная кушетка для лежачих больных.

Прибор для диагностики сыворотки.



**Указавший нам
путь к
самоисцелению**

Более 15 лет работы в университетских клиниках в т.ч. как профессор.

Главный терапевт клиники гинекологии-онкологии Мюнхенского Университета.

Открытие ГНМ

- 18 августа 1978 года сын последнего короля Италии, смертельно ранит спящего в лодке сына доктора Хамера Дирка.
- После трех месяцев борьбы за жизнь, 18-ти операций и ампутации ноги Дирк Хамер, умирает в больнице на руках отца.
- Вскоре от перенесённого шока у доктора Хамера, ничем до этого не болевшего, развивается рак яичка.
- Хамер пытается понять, есть ли связь между развитием рака и перенесенной утратой.
- Проведя анализ историй болезни более 200 пациентов в онкологической клинике Хамер в 1981 году открывает «Железное правило рака»: **каждый биологический конфликт влияет на мозг, орган и психику**, а в последующем еще 4 биологических закона.

Самое главное открытие ГНМ

Синдром-Дирка-Хамера (СДХ) является поворотной точкой всей ГНМ и всего понимания развития болезней и раковых заболеваний.

Не многие конфликты развиваются в рак, и они **не должны быть обязательно** крупными и надвигающимися угрозами.

Только неожиданные шоковые конфликты, которые **всегда индивидуально застигают человека врасплох**, запускаю СДХ.

Именно эти конфликты Д-р Хамер называл «биологическими», которые проявляются одинаково у человека, млекопитающих и даже растений.

В начале открытия Новой Медицины

Вот, что пишет д-р Хамер: «я сделал одну колоссальную констатацию: рак матки, например, имел постоянно особенное содержание – конфликтное переживание сексуального характера, рак груди, наоборот связан с общечеловеческими переживаниями, чаще с конфликтом матери-ребёнка, рак яичников с конфликтом потери или содержанием генитально-анального конфликта и т.д. Одновременно я установил, что каждый особый вид рака имеет свой особенный период проявления до того момента, когда пациент начинает его замечать: рак матки около 12 месяцев, рак груди 2-3 месяца, рак яичников 5-8 месяцев.»

В начале открытия Новой Медицины (продолжение)

«И тут мне пришла в голову прямо захватывающая дух мысль: в тех случаях, когда пациенты выздоравливали, всегда присутствовало разрешение конфликта, в то же время конфликт оставался нерешённым в случаях, когда пациенты умирали или развитие болезни было прогрессирующим...

Снова снился мне мой Дирк, так же ясно, как и прошлые разы. В этот раз он был неудержим от восхищения, улыбнулся признательно и сказал: «Я не ожидал, что ты так быстро к этому придёшь. Да, это правильно, то, что ты нашёл, – абсолютно правильно. Теперь ты всё понял. Нет ничего, что ещё надо было бы искать, именно так всё и происходит.»» Из книги «РАК – БОЛЕЗНЬ ДУШИ».

Ограничения ГНМ

Д-р Хамер считал, что если человек серьёзно заболел, то с ним что-то случилось в течении года или меньшего срока непосредственно перед обнаружением факта заболевания.

Во многом это подтверждается случившимися конфликтами, запустившими СДХ, но нужно понимать, что основные причины для наступления такой реакции, существовали задолго до психотравмирующего события.

Например, они могли быть сформированы в период зачатия, внутриутробного развития, родов, в детском возрасте, заложены родовым программированием или незавершёнными конфликтами в прошлых воплощениях...

Возможно, это была ситуация (задача), решение которой душа не смогла найти ранее и всё повторяется вновь.

Если человек нашёл решение конфликта, он сдал очередной зачёт на лестнице эволюционного развития, не зависимо от того, знает он откуда всё началось или нет.

На что обращает внимание КОПП

1. Главное - это изменения характера и накопление в душе любви, как безусловной реакции на все ситуации.
2. Умение человека разрешать биологические и социальные конфликты является необходимым навыком.
3. Любая конфликтная ситуация, которую нам дают – это Божья воля. Наша воля — это наша реакция на ситуацию. Реагировать нужно соответственно ситуации, но независимо от внешнего поведения, сохранять любовь в душе.
4. В конфликте имеет значение не только то, что другие люди причинили мне, но и то, что я причинил другим людям, а также факт того, что драматичные ситуации, которые происходили с другими людьми могут оказывать влияние и на меня, если я был их свидетелем.
5. Все конфликты - это задачи, которые душе нужно учиться решать, чтобы развиваться. Каждой душе подбираются те задачи (ситуации), которые ей по силам.

Продолжение (1)

6. Только те изменения характера, которые **терпеливо сформировались благодаря регулярным усилиям,** становясь **безусловными** и **определяют нашу мгновенную автоматическую реакцию в ответ на раздражитель.**

7. Для того, чтобы мы не останавливались в своём развитии, нас стимулируют соответствующими ситуациями (индивидуально разработанными сценариями).

8. Всё в мире взаимосвязано и, чем раньше мы это поймём, и будем учитывать в своих решениях, тем лучше.

9. Любые функциональные или морфологические изменения в теле могут стать стимулом к изменению характера, дальнейшему развитию и расширению наших взаимосвязей с другими людьми и миром.

Продолжение (2)

10. Без правильного мировоззрения не будет правильного мышления. Без правильного мышления, будут производиться разрушительные эмоции, которые приведут к саморазрушительным процессам и запуску Специальных Биологических Программ (программ выживания).

11. С духовной точки зрения СБП являются одним из способов принудительного воспитания души. Другими способами могут быть проблемы (неблагоприятные обстоятельства), несчастья, предательства, война, катастрофа, катаклизмы, удары судьбы и др.

Работа над собой- ключ к переменам

Проблемы по здоровью, по судьбе, войны, несчастья, предательства, катастрофы, катаклизмы – все это отражение нашего внутреннего состояния. То, что у нас глубоко внутри, – то у нас и происходит снаружи. На этом этапе без осознанной работы над собой не обойтись

Работа над собой – это в первую очередь изменение своей души, своих глубинных чувств и эмоций. Это умение прощать. Это умение любить. Это умение признавать, принимать и трансформировать свои животные инстинкты. Это умение ощущать присутствие Божественной воли в любых ситуациях.

Работа над собой – это умение видеть проблемы своего характера; это постепенное, капля за каплей, освобождение от накопленных обид, уныния, тенденции осуждать других; это умение правильно проходить испытания и искушения и многое другое, что способствует реальным внутренним изменениям.

Можно ли провести такую работу за другого человека?

5-ть биологических законов ГНМ

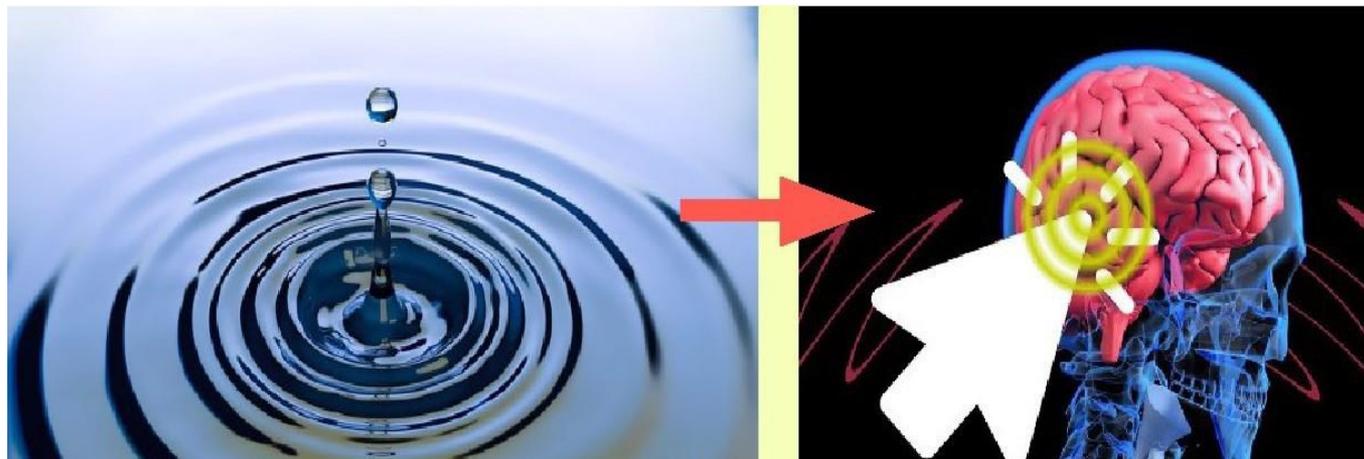
Первый биологический закон

1 критерий: каждая Специальная Биологическая Программа (СБП) начинается с Синдрома Дирка Хамера (СДХ), который состоит из тяжелого драматического потрясения, воспринятого как шок, неожиданно и изолированно прожитого, и разворачивается одновременно на трех уровнях: психика – мозг – орган.

2 критерий: Содержание конфликта в момент СДХ определяет как локализацию очага Хамера (ОХ) в мозге, так и локализацию изменения в органе.

3 критерий: процессы развития СБП и исцеление протекает синхронно на всех трех уровнях: психика – мозг – орган.

Содержание конфликта (СДХ) определяет место образования ОХ в мозге и то, на каком конкретно органе развернется действие СБП



Как только происходит конфликт, наше подсознание соотносит его с конкретной биологической программой выживания.

Например, **конфликт может вызываться**: утратой территории, угрозой жизни или выживанию, отвержением, расставанием, не приятным контактом, ощущением грязи, невозможностью движения. Причем это может ощущаться как в прямом, так и в метафорическом и виртуальном смысле...

Первый биологический закон в КОПП

Практически любой симптом имеет свою психоэмоциональную причину, поэтому эмоциональная, ментальная и духовная интеграция, включающая работу с базовыми ценностями человека, является эффективной профилактикой новых СБП, а при уже запущенных СБП, позволяя частично выводить переживание из статуса «изолированно прожитого шока».

Методы КОПП позволяют убирать интенсивность конфликта, т.е. уменьшить конфликтную массу (интенсивность заряда), а значит и выздоровление будет проходить мягче и быстрее

В КОПП важно обучение пациентов самокоррекции, как в плановом порядке так и по мере необходимости для профилактики заболеваний.

Диагностика подавленных эмоций и саморазрушительных программ, а также предъявляемая пациентом симптоматика позволяет КОПП, владеющему знаниями ГНМ, точно определить природу пережитого конфликта, помочь человеку найти СДХ и снять конфликтную массу «инстинктивно-эмоционального заряда».

Первый биологический закон в КОПП

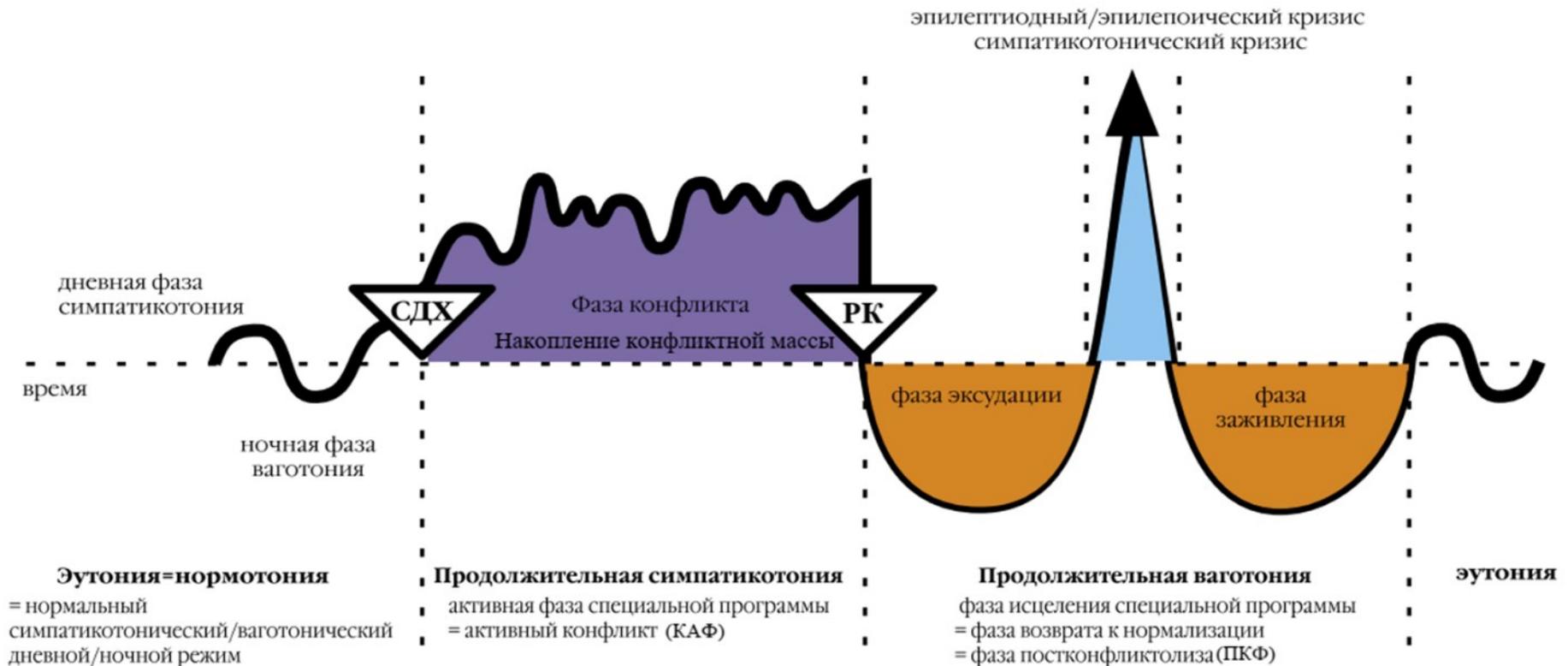
Понимая, что одно и то же событие может вызвать разные конфликты у разных людей в зависимости от обстоятельств и способа реагирования индивидуума, КОПП может не только подобрать оптимальный способ коррекции, но и выявить неоптимальные стратегии реагирования, замена которых может способствовать профилактики будущих нарушений.

Например, понимая, что человек зачастую реагирует паттерном самообесценивания, КОПП может помочь пациенту заменить негативные установки и программы. Или если пациент привычно реагирует паттернами «пометить территорию», «желанием разлучиться», «страхом смерти» или «конфликтом беженца», КОПП сочтет нужным проверить не активирован ли у пациента РППС, и не он ли обуславливает, что те или иные события воспринимаются настолько драматично.

Второй биологический закон

Двухфазность

Закон ДВУХФАЗНОГО прохождения любой важной специальной биологической программы (СБП) при условии достижения разрешения конфликта (КЛ)



Симпатикотония и ваготония сопровождают две фазы протекания СБП.

Второй биологический закон в КОПП

КОПП должен уметь четко различать фазы протекания СБП, понимать конфликт уже разрешился и следует ли его разрешать в принципе.

Понимание текущей фазы СБП определяет тактику ведения пациента и подбор методов комплексной коррекции.

О **конflikте в активной фазе** часто свидетельствует: симпатикотония, навязчивое мышление, гиперактивность (нередко с мышечной гиперфасилитацией, проявление примитивных рефлексов), холодные конечности, потеря аппетита, бессонница и т.д.

Второй биологический закон в КОПП

О **первой постконфликтной фазе** часто свидетельствует ваготония, облегчение или общее хорошее самочувствие, теплые кисти рук и стопы, хороший аппетит, может появиться отек в органе и общая отечность...

Об **эпикризисе** может свидетельствовать проживание всего конфликта в ускоренном темпе, симпатикотония, холод в теле часто с ознобом, болезненное сокращение мышц, спазмы, судороги, учащенное мочеиспускание.

Вторая постконфликтная фаза характеризуется ваготонией, хорошим аппетитом, теплыми конечностями снижением симптоматики, повышенное выделение мочи может продолжаться...

Зная о длительности активной фазы конфликта можно прогнозировать время наступления эпикризиса.

Третий биологический закон

Онтогенетическая система СБП рака и его эквивалентов



Эквивалентами рака являются СБП без образования опухоли и язв, но с функциональными нарушениями, например, паралич.

Третий биологический закон

Биологический смысл спецпрограммы для разных зародышевых листков

Все ткани, управляемые **древним мозгом**, реагируют на **«кусковые»** конфликты, биологический смысл заключается в усилении функции органа. В активной фазе биологического конфликта происходит размножение клеток тканей, образование опухолей, усиление функции органа, размножение бактерий. С момента разрешения конфликта, наоборот, идет разложение тканей и опухолей. Роль «уборщиков» играют анаэробы - бактерии, грибки, туберкулезная палочка - творожисто-туберкулезный распад опухоли.

Для белого **вещества мозга** ключевую роль имеет конфликт самообесценивания. С момента СДХ начинается разрушение и исчезновение тканей, некрозы или язвы. Исчезновение тканей происходит за ненадобностью (самообесценивание). Биологический смысл в окончании СПб в восстановлении тканей с усиленной функцией. Роль строителей выполняют аэробы – кокки (стафилококки, стрептококки...)

Третий биологический закон

Биологический смысл спецпрограммы для разных зародышевых листков (продолжение)

Для тканей, управляемых **корой мозга**, биологический смысл опять в **активной фазе конфликта**, несмотря на то, что в активной фазе будет происходить разрушение и исчезновение тканей, некрозы или язвы.

Смысл в целесообразном изменении органа.

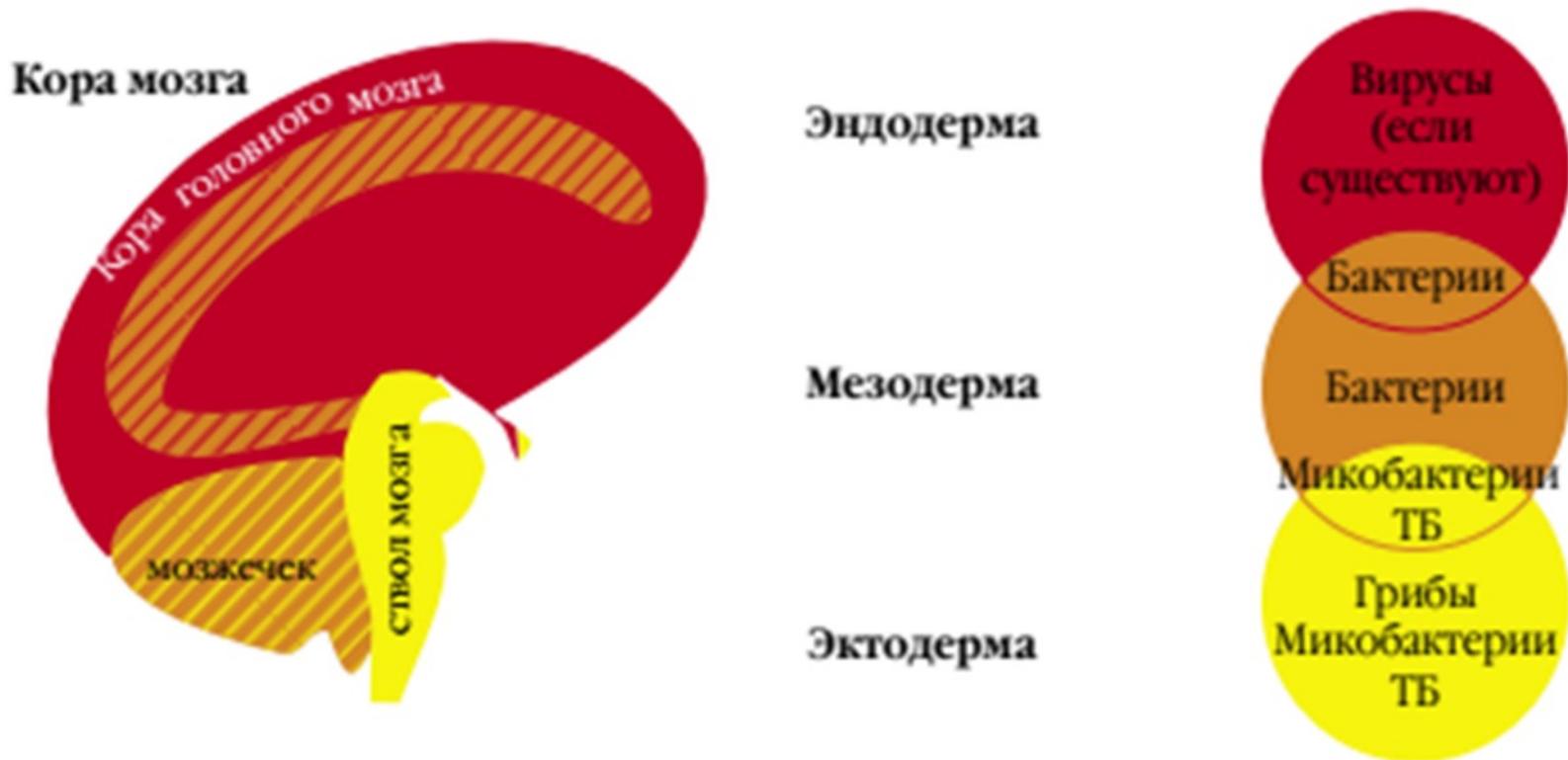
Например, если расширить кровеносный сосуд, тогда я буду более сильный, более быстрый, верну себе свою территорию или защиту свою территорию.

Исчезает плоскоклеточный эпителий стенки кровеносных сосудов, интимы кровеносных сосудов.

После разрешения конфликта возникает размножение клеток. Здесь могут присутствовать вирусы (экзосомы).

Четвёртый биологический закон

Онтогенетическая система микробов

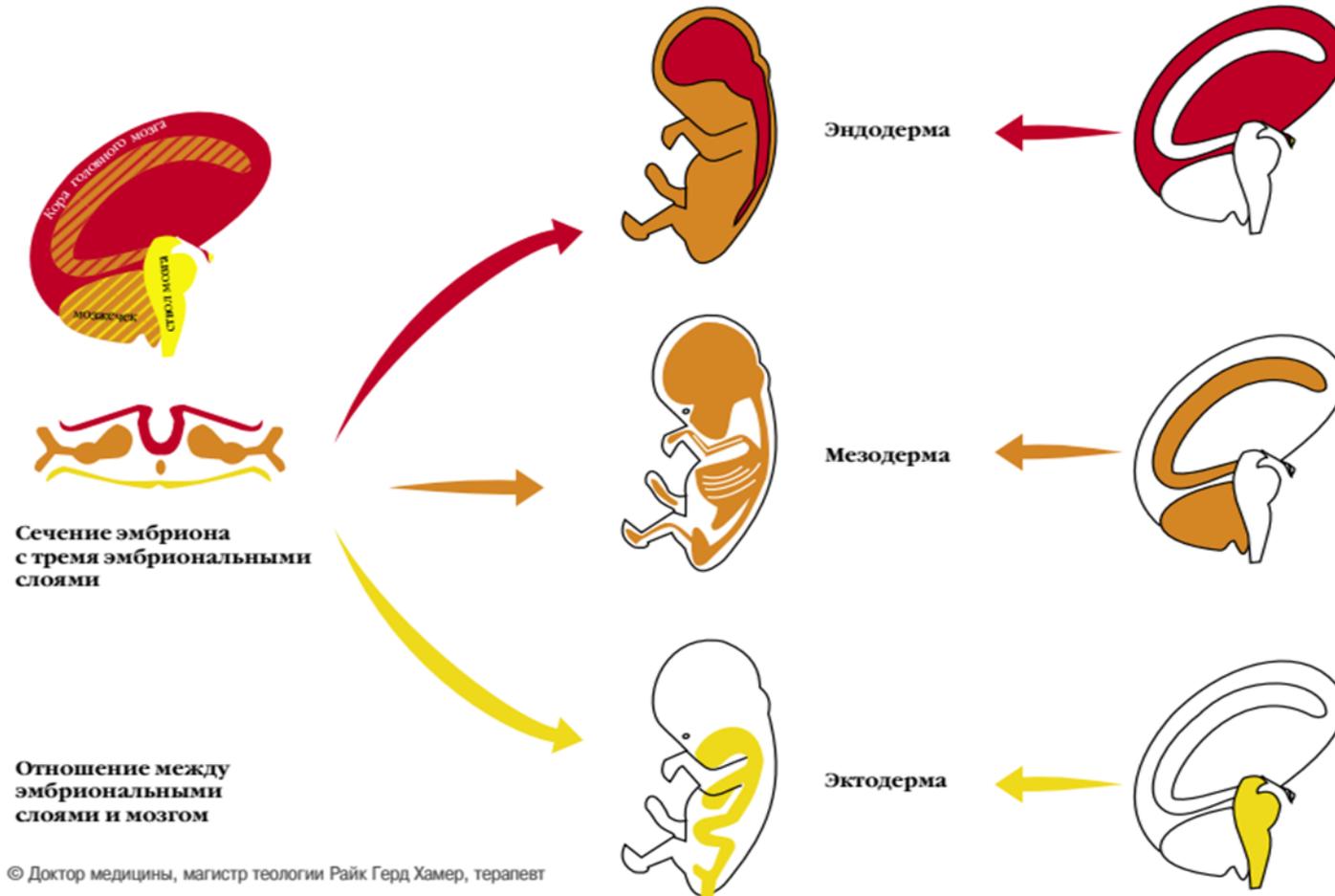


Отношения между мозгом, эмбриональными слоями и микробами

Бактерии, грибы и вирусы присущи строго определенным тканям и не меняют своих полей деятельности.

Пятый биологический закон

Квинтэссенция



Каждая, так называемая, «болезнь» — это часть СБП природы, которая становится понятна в контексте эволюции.

3, 4 и 5 законы в КОПП

Понимание целесообразности всего, что происходит в нашем теле, а также самой логики тела позволяет бесконечно совершенствоваться в науке исцеления и самоисцеления, открывать все новые взаимосвязи и уйти от парадигмы, что тело несовершенно, а болезнь – это враг с которым нужно бороться.

Понимание особенностей поведения каждой из тканей в разных фазах, позволяет КОПП лучше определить стадию протекания СБП и использовать это понимание в стратегии ведения пациента.

Появляется точное понимание сути происходящих изменений специфичных для конкретного органа.

Объяснение происходящего с организмом пациента, значительно повышает доверие человека к КОПП, позволяет убрать страх, а значит избежать появления синдрома (что может не только снять отечность, улучшить самочувствие, но и спасти жизнь).

3, 4 и 5 законы в КОПП (продолжение)

На новый уровень выходит интерпретация анализов пациента, позволяя понять какие ткани задействованы в протекании ЦБС. Появляются дополнительные возможности для интерпретации ММТ и использованием кинезиологических нозодов (бактерии, грибы, вирусы).

КОПП может счесть целесообразным протестировать «работа бактерий/грибов сейчас идет на благо организму», вместо того, чтобы однозначно воспринимать данный процесс, как вредоносный и сразу выписывать соответствующие травы или препараты, подавляющие работу микроорганизмов.

Понимание 3-го закона также позволяет лучше понять какие ткани задействованы, а также определить фазу протекания СБП.

Знание законов ГНМ позволяет КОПП находить более точные формулировки для психоэмоциональной интеграции.

Как знания ГНМ позволяют КОПШ оказывать значимую помощь

Вспоминая 1-й критерий первого закона о сути **Синдрома Дирка Хамера (СДХ)** (тяжелое драматического потрясения, воспринятое как шок, неожиданно и изолированно проживаемое) по сути сочетание этих факторов не позволило психике справиться с переживанием, и тогда мозг и тело вынуждены были прийти на помощь, чтобы выжить.

Четко определяя **СДХ** в жизни человека и объясняя ему механизм протекания **СБП**, мы возвращаем психике гармоничное управление **ЦНС**, освобождая мозг и тело от накопленного «заряда» (конфликтной массы).

Согласно второму закону конфликтная масса (заряд) определяет тяжесть протекания **СБП** и срок выздоровления. Значит, работая на уменьшение самой конфликтной массы мы тоже можем оказывать значимый терапевтический эффект.

Как знания ГНМ позволяют оказывать значимую помощь (продолжение)

Синдром самая главная СБП в ГНМ - активный конфликт для собирательных трубочек почек (конфликт беженца и страх). **Синдром** одновременно с **фазой исцеления** любого другого конфликта приводит к значительным отекам, как в выздоравливающем органе, так и в соответствующем участке головного мозга, очаге Хамера.

Возникновение синдрома не только значительно ухудшает тяжесть протекания СБП, вызывая отеки, боль, дезориентацию в пространстве, но и может привести к летальному исходу при **инфаркте** или при СБП **костей**, например, позвоночника – вызвать сильные боли.

При наличии синдрома, его следует устранять в первую очередь. Помогая человеку справиться со страхом (выживательным конфликтом) и вселяя надежду мы позволяем ему снизить его.

Выживательные стратегии

У разных людей есть разные выживательные стратегии, как правило унаследованные. Эти стратегии проявляются в конфликтных и кризисных ситуациях.

Если у человека внутренней стратегией является стремление «убежать», то он в жизненных ситуациях будет реагировать **убеганием** (например, он может развернуться и уйти в момент ссоры). При этом тело всячески поддерживает эту стратегию, чтобы облегчить выживание, т.е. оно будет **«сбрасывать ненужный балласт»** - лишнюю воду, лишний жир, будет **опорожнять кишечник и мочевой пузырь**. **Люди с такой стратегией будут реагировать на выживательные конфликты потерей веса, поносами и рвотой.**

У людей, склонных к полноте, другая выживательная стратегия: **они защищают себя, наращивая «броню», чтобы стать менее уязвимыми**. Поэтому тело у них будет реагировать на конфликты **набором веса, удержанием воды (отеками) и запорами.**

Цель КОПП – создать условия для самоисцеления и научить человека быть здоровым

Знание законов ГНМ позволяет КОПП стать действенным инструментом помощи людям.

В этой связи КОПП должен не только хорошо знать основы ГНМ, но и обладать широким спектром техник работы с психикой, в том числе пониманием, как взаимодействовать с **мудростью** тела, с **потребностями** (ценностями) личности, определяющими реакции человека на различные ситуации и обстоятельства жизни.

Только в этом случае мы сможем говорить о качественной коррекции и эффективной профилактике.

Объясняя ГНМ своим подопечным кинезиостеопсихопрактик остается верен основной цели КОПП – создать благоприятные условия для самоисцеления и научить человека быть здоровым, своевременно выявляя и устраняя возникающие конфликты, без запуска СДХ.



Инструменты ГНМ

1. Знание 5-ти биологических законов.
2. КТ головного мозга для выявления ОХ, фазы протекания конфликта и ориентировочных сроков его возникновения.
3. Изучение анамнеза, симптомов, лабораторных анализов крови, УЗИ, гистологии тканей др.
4. Введение пациента в концепцию ГНМ для понимания, того что запущенная организмом СБП есть эволюционно отработанный механизм выживания, а не самоуничтожения организма.
5. Помощь человеку в осознании СДХ и разрешении конфликта наилучшим способом.
6. Симптоматическое облегчение (при необходимости).
7. Выбор стратегии и тактики профилактики повторных рецидивов СДХ.

Инструменты КОПП

1. Все те же инструменты, **кроме КТ головного мозга**, которое: а) нужно уметь понимать; б) сейчас это обследование редко назначают из-за лучевой нагрузки, предпочитая МРТ, которое менее информативно.
2. КОПП напрямую обращается к **мудрости** тела и получает ответы на эти вопросы с помощью **намерения** и точно сформулированных *утверждений, пальцевых мудр, ТЛ, различных провокации* и ММТ ИМ/АМ.
3. Кроме психоэмоциональной и духовной интеграции, КОПП для поддержания процессов выздоровления, применяет структурную, висцеральную, краниальную, энергетическую и биохимическую коррекцию, т.е. занимается комплексной реабилитацией.

Кто с нами коммуницирует при ММТ?

Каждое человеческое существо обладает **универсальной коммуникационной системой**, которую можно назвать *врожденной мудростью*.

Врожденная мудрость не затрагивается болезнями!!!
Она взаимодействует с сознанием и подсознанием в т.ч. и через изменение мышечного тонуса при ММТ.

Врожденная мудрость всегда сбалансирована!!!

Она многомерна и связана со всеми нашими телами, от биологического до Божественного, Высшего Я.

Врожденная мудрость – это **универсальный коммуникатор**, который обеспечивает обмен *информацией* между биологией и Духом, а **при достижении необходимых внутренних изменений**, благодаря *Ей* запускается процесс самоисцеления.

От врожденной мудрости можно получать подсказки, если уметь задавать *Ей* правильные вопросы!!!

Намерение

Намерение – это пусковой механизм (некая сила) для преобразования энергии и информации в соответствии с заданным замыслом.

Это то, что вы собираетесь сделать. Это предварительный замысел и ожидание его осуществления.

Осуществимость намерения зависит от:

- Осознания того, Кто я (человек (личность), душа или Дух).
- Присутствия и осознания потребностей (человека (личности), души, Духа).
- Желания и готовности действовать ради осуществления **намерения** (хочу, но не готов, для его осуществления что-либо делать и опять же кто этого хочет ч-к, душа, Дух?).
- Видением (**замыслом**) как это реализовать (хочу, готов и могу это сделать, у меня есть план).
- Способностью это сделать (нарабатывается с практикой).

Составляющие наших переживаний

Чувства/эмоции, телесные ощущения, инстинктивные желания (реакции), мысли (убеждения), картинки/образы.

Чувства и эмоции — это то, что вы чувствуете, когда что-то наблюдаете.

Картинки и образы — это то, что вы видите в реальности, как внешней, так и внутренней.

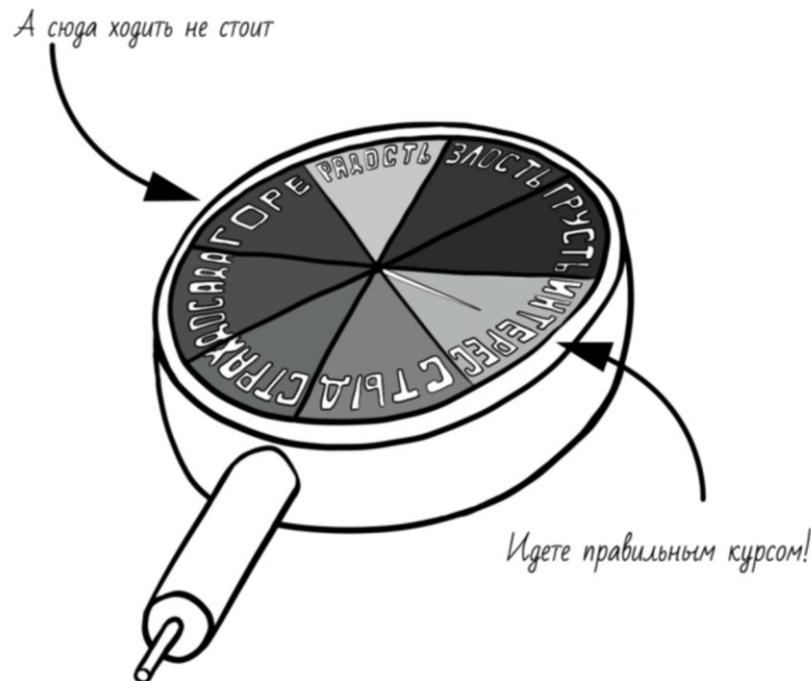
Телесные ощущения, а также инстинктивные реакции — это все то, что вы переживаете в теле, когда что-то наблюдаете. Наше тело очень отзывчиво к тому, что происходит. У вас могут напрягаться конечности или, наоборот, слабеть. Где-то может покалывать, где-то болеть, а где-то появится тяжесть. Появляется желание что-то рефлекторно сделать. Все это — телесные ощущения и инстинкты.

И наконец, мысли и убеждения — это то, что вы думаете по поводу ситуации и во что безоговорочно верите.

Обычно люди переживают о том, что было, о том, что могло бы быть и о том, чего никогда не будет. Редко можно встретить того, кто переживает о том, что есть, поскольку миг здесь и сейчас очень скоротечен.

Эмоциональный интеллект

Эмоциональный интеллект — это способность распознавать свои внутренние состояния и формировать стратегию своего поведения на их основе. Наши эмоции являются индикатором, который показывает, правильно ли вы действуете или неправильно.



Задача КОПП?

Задачей КОПП является разобраться какие факторы оказывают приоритетное влияние на организм, на каком уровне произошло нарушение (сбой), какие ткани и системы организма вовлечены в процесс, уточняя это на основании медицинского обследования.

Какой это процесс – психосоматический, соматический, эмоциональный, энергетический или комбинированный? Разобраться в этом помогают пальцевые мудры, с помощью которых, мы обращаемся к **мудрости** тела.

КОПП учитывает, что есть исключения, при которых психосоматика и/или биологический конфликт не являются приоритетными – это заболевания, вызванные внешними факторами: **травмами, отравлениями, недоеданием или перееданием, радиацией, генно-модифицированной едой, разнообразными токсинами, электромагнитным излучением, экологией, которые не относятся к психосоматическим причинам.**

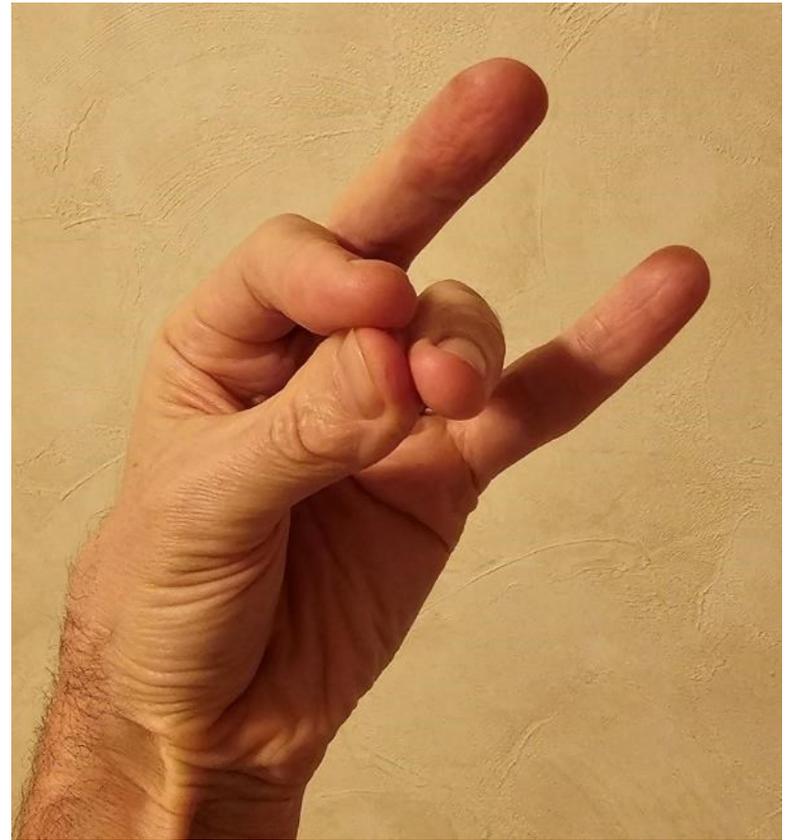
Пальцевая мудра применяемая в КОПП для выявления биологического конфликта

До настоящего этапа в КОПП не было специальной мудры предназначенной для выявления биологического конфликта, потому что не совсем было понятно, как различать с помощью кинезиологических и остеопатических инструментов разницу между эмоциональными, психологическими, биологическими и психосоматическими конфликтами.

После того, как это понимание появилось, потребовалось ещё время, чтобы перевести его на язык КинезиОстеоПсихоПрактики (КОПП).

Пальцевая мудра для выявления биологического конфликта

Пальцевая мудра объединяющая мозговую, биологическую и эмоциональную составляющие реализуется через соединённые вместе: большой палец (символизирует мозг, цнс), безымянный палец (символизирует эмоции и психику), указательный палец (символизирует структуру, биологию).



Пальцевая мудра для выявления психосоматического конфликта

Пальцевая мудра объединяющая мозговую, биологическую, ментальную и эмоциональную составляющие реализуется через соединённые вместе: большой палец (символизирует мозг, цнс), безымянный палец (символизирует эмоции и психику) и указательный + средний палец (символизируют ментальные программы, влияющие на биологию).



Пальцевые мудры применяемые в КОПШ



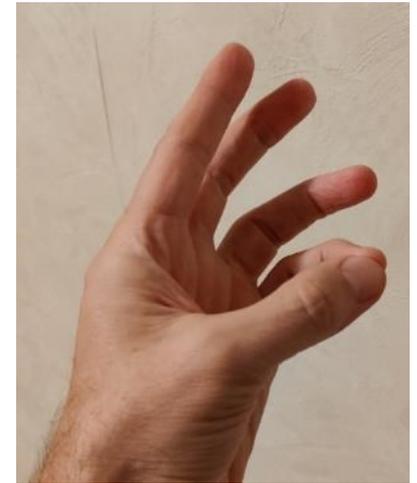
Структура



Биохимия



Эмоции



Меридианы



Программы



Чакры



Информация



Психосоматика



Биология



**Согласование
всех систем**

Пирамида потребностей человека (Маслоу)



Потребности в пирамиде Маслоу

Эмоции и чувства появляются в тех ситуациях, когда вы, осознавая себя в определенных обстоятельствах, имеете какие-то неудовлетворенные потребности.

Потребность — это чувство / ощущение, что текущая ситуация не соответствует желаемой. То, что вы хотите — в реальности нет, а что в ней есть — не хотите.

Чувства и другие переживания должны соответствовать потребностям. Более того, чувства возникают благодаря потребностям.

Как правило, чем вы дальше от желаемой ситуации, тем более неприятные эмоции/чувства будете испытывать. И наоборот — позитивные эмоции/чувства сигнализируют о том, что вы движетесь в желаемом направлении.

Пирамида Маслоу

Пирамида Маслоу основана на убеждении, что бытие определяет сознание.

Это было справедливо для старых энергии, в настоящее время, происходит переход и человечество начинает верить в то, что сознание определяет бытие, а базовые потребности не обязательно должны быть выстроены в жесткую цепочку.

Характерное для уходящих энергий классическое распределение отражало устойчивые тенденции в общественном мировоззрении и мышлении.

В настоящее время мировоззрение меняется и у различных людей иерархия потребностей может располагаться в другом порядке.

Пирамида Усанина



Пирамида Усанина

Пирамида Усанина, в основании которой находится ориентация на высокие моральные и духовные ценности, демонстрирует известное изречение Иисуса:

«Не хлебом единым жив человек, но всяким Словом, исходящим из уст Божиих», является вдохновляющим примером для подражания и воспитания в людях любви к Богу, себе, своему ближнему, нравственности, уважения, заботы.

Каждый человек выбирает к чему стремиться, что для него является по настоящему ценным, круг своих интересов и общения, тем самым определяя свою судьбу и качество жизни.

И чем больше в обществе появляется духовно развитых людей, тем выше становится среднестатистический уровень развития человека и меняется качество жизни.

Что нами движет?

Нами движут неудовлетворенные потребности.

Нас цепляют те ситуации, где какие-то потребности не удовлетворены, где существующее положение дел не соответствует желаемому. И чтобы побудить нас действовать, потребности начинают о себе напоминать в виде чувств / эмоций.

Виктор Франкл в частности говорил, если цель человека не основана *на жизненно важной потребности*, он никогда её не достигнет, как бы он ни старался себя мотивировать.

Уровень сознания и уровень счастья

Уровень сознания	Количество баллов	Уровень счастья
Просветление	700 - 1000	
Мир - Гармония	600	100
Радость	540	99
Безусловная любовь	540	96
Любовь	500	89
Причина (логика)	400	79
Принятие	350	71
Готовность	310	68
Нейтральность	250	60
Храбрость	200	55
Гордость	175	22
Гнев	150	12
Желание (жажда)	125	10
Страх	100	10
Горе	75	9
Апатия - Депрессия	50	5
Вина	30	4
Позор	20	1

Система приоритетов

1. **Выживательный инстинкт самосохранения:** благополучие и здоровье тела, материальное благополучие, крыша над головой, еда, отдых, сон.
2. **Инстинкт размножения:** материальное благополучие семьи, поклонение удовольствию от секса, еды, обстановки и др.
3. **Социальное доминирование:** статус, работа, власть, профессионализм и др.
4. **Способности, знания, умения.**
5. **Принципы, нравственность и идеалы, зависимость от будущего:** мораль, муж, жена, дети и жизнь должны быть идеальными.
6. **Сверхспособности, ясновидение, талант.** Искушение увлечься сверхспособностями, своим талантом, забыв о Боге – огромное.
7. **Душа и высшие душевные ценности.** Увлечение целями и задачами души, забыв о Боге: **«Кто хочет душу свою сберечь, то потеряет её, а кто потеряет душу свою ради Меня, то обретёт её».**
8. **Отношения и любвеобильное единство с Богом,** как вечным Источником жизни, благополучия и счастья. **«Возлюби Бога твоего всем сердцем твоим, всей душой твоей, и всем разумением твоим».** Сия есть первая и наибольшая заповедь. Вторая же подобная ей: **«Возлюби ближнего твоего, как самого себя».** На сих двух заповедях утверждается весь закон и пророки».

Пояснения к системе приоритетов

Каждой душе на разных этапах развития и жизни соответствуют свои интересы, и приоритетные потребности.

Интересы и потребности в шестилетнем возрасте не могут совпадать с интересами этого же человека в 20 или 40 лет.

Вся жизнь человека делится на определенные периоды и для каждого периода характерны свои интересы, соответствующие уровню развития души и тому окружению, в которое она помещается.

Души различаются по количеству воплощений, накопленному опыту и уровню развития. Для любой души важно добросовестное выполнение своих обязанностей и профессиональное развитие в выбранном направлении.

Душа приходит на Землю не ради денег, коттеджей, машины прочих материальных благ, а ради совершенствования.

Ведь всё материальное останется на Земле и рассыплется в прах, а то что накоплено в душе или облегчить её участь в будущем или усложнит.

Любой метод лечения, не опирающийся на духовную интеграцию и самореализацию человека, не способен раскрыть весь заложенный в нём потенциал!

Определение приоритетной ценности (потребности)

Проговариваем ценности поочередно, начиная с первой: «Для меня очень значимой является потребность в благополучие и здоровье тела, материальное обеспечение, крыша над головой, еда, отдых и сон удовлетворена полностью» + ММТ ИМ.

Норморефлексия ИМ означает, что данная потребность **значима** и возможна заикленность на её удовлетворении.

Гипорефлексия ИМ означает, что здесь и сейчас человек на данной потребности не заикливается (нет привязанности).

Далее для **всех значимых потребностей** применяя ММТ ИМ, определяем **какая потребность наиболее приоритетна**, выявляя **иерархию потребностей**. Для получения удовлетворения от жизни, человеку нужно реализовать все потребности, но они должны находиться на своих местах, не становясь самоцелью.

В случае приоритетности какой-либо потребности с 1 по 7, задача КОПП найти причину заикленности на данной потребности и донести до человека на уровне его понимания истину о том, что **все его потребности будут удовлетворены через «Единство с Создателем/Богом, как вечным Источником жизни, благополучия и счастья»**.

Приоритетные потребности и цели

При достижении цели я удовлетворяю потребность. Отсюда простой и очевидный вывод — цель должна строиться на основании приоритетных для вас потребностей.

Человек часто цели ставит не на основании своих глубинных (приоритетных) потребностей, а на основании рекламы, модных веяний или книжек, которые прочитал.

Поэтому так важно осознавать свои приоритетные потребности, чтобы можно было двигаться к цели и не испытывать разочарование, достигнув ее.

Страдания (конфликты) возникают не сами по себе, а из-за разницы между тем, что есть и тем, что хотелось бы.

Конфликты могут накапливаться постепенно или вследствие резкого и болезненного разрыва между ожиданием и реальностью. Так формируются психологические, психосоматические и биологические конфликты, различающиеся по степени интенсивности.

Врач Новой Медицины

- В ГНМ пациент является абсолютным начальником процедур вокруг собственного организма. Только он может знать, что действительно и хорошо для него, только он может взять на себя реальную ответственность. Такого человека уже не лечат, а он лечится сам!
- Врач должен быть не только осведомленным в 5-ти Законах природы Новой Медицины, учитывающим синхронное взаимовлияние 3-х уровней: психического, церебрального и телесного, но и мудрым, добрым человеком, которого пациент признаёт как партнёра, а также как превосходного профессионала.
- Медицина будет в будущем сложной и чудесной. Мы должны вернуться к тому человеческому уровню, который был у врачей наших предков тысячи лет назад и который нами утерян.

Доктор Хамер.

Лечение в ГНМ – это создание условий для самоисцеления

Пути разрешения конфликта столь же разнообразны, сколь разнообразны люди и их судьбы.

Обнаружение и практическое разрешение конфликта имеет наивысший приоритет, это лучший и самый надёжный путь, выводящий пациента из активной фазы конфликта.

Основная стратегия КОПШ:

- 1) Выявить конфликт, поняв причины запустившие СБП.
- 2) Найти лучшее решение конфликта (внутри и снаружи).
- 3) Выявить и поддержать приоритетные системы организма.
- 4) Понять и усвоить уроки, **проведя необходимую работу над собой**, чтобы конфликт не повторялся.

Отношение к боли и другим симптомам в ГНМ

Боль, отёк, температура в ГНМ является неотъемлемой частью процесса самоисцеления во второй фазе в 90-95 % случаев. Пациентов об этом предупреждают и они ожидают этого, как признак столь желанного процесса выздоровления организма.

Поскольку процесс морфологических изменений требует не менее 3-4 месяцев, с момента возникновения СДХ, то и после разрешения конфликта фаза восстановления длится такое же время с **эпикризисом** в середине.

Эпикризис – это **кризис исцеления**, он является самой **критической фазой на протяжении всей СБП**, во время которого пациент переживает в сжатом виде активный конфликт на всех трёх уровнях (психика-мозг-орган), после чего излишняя жидкость удаляется и все болезненные симптомы исчезают. Самыми известными кризисами исцеления являются **сердечный приступ** (для СБП **сердца**) или **эпилептический припадок** (СБП скелетной мускулатуры).

Один конфликт может запустить несколько СБП

Для лучшего понимания рассмотрим пример с супружеской изменой. В зависимости от обстоятельств, личной истории, ценностей, воззрений, ментальных программ **каждый человек воспримет один и тот же факт сугубо индивидуально.**

Вариант 1. Воспринято как сексуальная фрустрация – локализация в шейке матки, начнется истончение ткани, при исцелении дисплазия и при большей длительности конфликта гистологическое исследование покажет раковые изменения.

Вариант 2. Воспринято через самообесценивание (он/она моложе, красивее, привлекательнее чем я) - начнется клеточный разбор (распад костной) ткани поясничного отдела позвоночника, причем без боли, на стадии выздоровления появится боль.

Вариант 3. Конфликт страха и борьбы, например, за опеку над детьми, имущество - поджелудочная железа, нехватка сахара, причем в активной фазе конфликта.

Вариант 4. Отвращение (может меня чем-то заразить) – кожа, слизистые.

Вариант 5. Территориальная маркировка (моя территория нарушена, значит я недостаточно пометил(а)) – истончение слизистой мочевого пузыря, и при выздоровлении цистит.

Замкнутый круг

Большинство больных раком сегодня умирают от панического страха! Причина этой совершенно излишней и прямо-таки преступной паники - сами врачи!

Ятрогенная, т.е. по причине врача, паника от пессимистичного прогноза и т.п. приводит к новому шоковому конфликту и новому раку, т.н. «метастазам» (которых как таковых не существует вообще).

Если бы люди не размышляли о своей болезни и не впадали в панику, то от собственно первичного рака умирали бы сравнительно немногие, практически только те, у кого конфликт не разрешился или разрешился очень поздно.

По моей оценке, это около 10 - 20%. Но из этих 10 - 20% большинство ещё могло бы выжить, если бы они смогли разрешить свой конфликт - с помощью понимающих, умных людей.

Доктор Хамер.

Замкнутый круг (продолжение 1)

Один случай из Австрии здесь особенно показателен. Из сообщения от 7.10.99 во всех австрийских СМИ стало известно следующее: Секретарь одного врача-гинеколога на протяжении **6 лет** в общей сложности от **140** больных женщин **«скрывала»** гистологический диагноз мазков **«злокачественный, рак»** и записывала, что **«всё в порядке»**. Если бы пациентам сообщили диагноз и инициировали для них соответствующую (псевдо-) терапию (операцию и химиотерапию), то согласно официальной статистике, 130 - 135 пациенток были бы уже мертвы. Но ни одна из пациенток не умерла, у одной единственной снова оказался положительный мазок, все остальные **139** считаются **«необъяснимыми спонтанными исцелениями»**, которых однако, по предшествующей официальной статистике должна быть только одна на **10.000**. **Теперь их 140 раз подряд одна за другой**. Мы видим: всё надувательство, ложь и обман. **Д-р Хамер**

Замкнутый круг (продолжение 2)

Также мы знаем, что у всех пациентов, заболевших раком, это я могу подтвердить даже своим собственным опытом болезни, **при постановке диагноза рака только у 1% или 2% пациентов – и это тоже по веским причинам – вообще найдены очаги в лёгких.** Через две, три недели, однако, на контрольных снимках уже у 20-40% пациентов видны очаги в лёгких, которые являются признаком ударившего СДХ страха смерти, который почти регулярно появляется после (жестокого) объявления диагноза. Такой **интеллектуальный страх смерти**, не являющейся абсолютно неизбежной, если сравнить с животными, вызывает ятрогенный шок, - это самая частая причина смерти при заболевании раком только и единственно благодаря невежеству неврачей. **К этому шоку страха смерти при объявлении диагноза прибавляются бесчисленные «пытки» прогноза.** Позже эти «неврачи» будут пожимать плечами и утверждать, что это всё было просто недоразумение.

Д-р Хамер

Замкнутый круг (продолжение 3)

Мои бедные пациенты. Они постоянно разрываются. С одной стороны многие поняли Новую Медицину. Но когда высоко серьёзный господин главврач приходит со своими старшими и ассистирующими врачами, которые все согласно и серьёзно кивают головами тому, как богоподобный, одетый в белый халат, провозглашает абсолютно «правильный и правдивый» прогноз – для пациента это как бы смертельный приговор, - у кого же из этих бедных, смертельно раненных раковых пациентов найдется ещё сердце, воля и хватка возражать этому невероятно серьёзному профессору? **Д-р Хамер**

Замкнутый круг (продолжение 4)

Машина, сравнимая с пытками, заработала – из этой «программы» нет спасения. Через несколько месяцев почти все находятся при смерти. Если один избежит шестерёнок этой официальной медицины, то он никак не избежит последующих **контрольных обследований**. Пациент постоянно наблюдает за собой, каждое несоответствие является подозрительным на случай рака или «метастаз».

Незадолго до регулярного «основательного» контрольного обследования бедный пациент находится целыми днями в стрессе. И тогда результат: «В настоящее время метастазы ещё не установлены».

«Слава Богу», думает пациент, «ещё на три месяца дольше жить». Добавьте к этому теперь бесконечное количество социальных страхов. Хуже всего - жалостливый вопрос: «все ли ещё в порядке». **Везде пациент чувствует себя кандидатом на смерть, которого уже не воспринимают полностью, потому что он всё равно скоро умрёт.**

Д-р Хамер

Замкнутый круг (продолжение 5)

На этом медицинском фоне бедный пациент, познакомившийся и даже понявший Новую Медицину, находится в такой дилемме: хотя никто не может выдвинуть ничего против Новой Медицины Хамера, всё равно её целиком очерняют. Но гораздо хуже то, что даже различные симптомы и состояния интерпретируются совершенно по-разному.

Например, ваготония считается в системе Новой Медицины очень хорошим знаком исцеления. Хотя иногда её необходимо медикаментозно немного затормозить, если во время фазы восстановления Очаг Хамера в головном мозге сильно отекает, но в принципе **ваготоничная фаза восстановления необходима и страстно желанна.**

Д-р Хамер

Замкнутый круг (продолжение б)

В противоположность этому для задающей тон в наше время медицины, на языке которой понятия симпатикотонии и ваготонии встречаются только как понятия так называемых «вегетативных расстройств», при которых ваготония, например, означает «тяжёлое нарушение кровообращения» и «начало конца»...

Вывод: пациент не может ездить по двум путям одновременно, потому что всегда прогноз входит в терапию.

Только когда пациент будет лечиться врачами, освоившими Новую Медицину и по содержанию и по применению, он сможет выздороветь, например, в санатории - без паники, - где он будет сознавать, что его болезнь там знают и смогут правильно оценить и правильно лечить, только тогда он сможет выйти из замкнутого круга. И только **тогда выживет более 95% пациентов, в то время как в замкнутом круге могут выжить в лучшем случае 1 или 2% из ста.** **Д-р Хамер**

СДХ – это основа ГНМ

СДХ (тяжелое драматического потрясения, воспринятое как шок, неожиданно и изолированно проживаемое) – это основа ГНМ, важнейший пункт диагностики и разрешения. Как правило, это единственный шоковый и непредвиденный конфликт, который застигает пациента врасплох. СДХ не возникают в стрессовых ситуациях, к которым человек смог подготовиться!!!

Мы можем перенести множество конфликтов и не заболеть при этом, если:

1. У нас есть время к ним подготовиться.
2. У нас есть знания, умения и навык сразу же разрешать те конфликты, к которым мы не успели подготовиться.
3. У нас правильная система приоритетов, основанная на единстве с Богом, как вечным Источником жизни, благополучия и счастья.

При конфликтах, затрагивающих мезодерму и кору г.м., учитываем право и леворукость

Леворукость переносит конфликт на противоположную сторону мозга в сравнении с обычной праворукостью. С этого момента всё протекает в точности так, как протекал бы противоположный конфликт у правши.

Практически это означает:

- женщина-левша не может пострадать раком шейки матки при сексуальном конфликте, а только при территориальном конфликте (после менопаузы). Наоборот, например, мужчина-левша не может пострадать сердечным приступом левого желудочка от территориального конфликта, а только (в фазе восстановления) сердечным приступом правого желудочка сердца с эмболией лёгких.
- если у женщины-левши сексуальный конфликт «ударил» в правую перинсулярную область, то даже молодая женщина при соответствующей длительности конфликта может пострадать от сердечного приступа левого желудочка сердца, потому что в любом случае правая перинсулярная область обеспечивает левое сердце. Или она может пострадать от бронхиальной карциномы при конфликте ужасного страха.

Правило латеральности



На какую руку мать кладет
головку ребенка, та
сторона материнская.

Крышку мы отвинчиваем всегда ведущей рукой
(партнерская сторона).

Правило латеральности для правшей

Левая сторона



Отношения (внутренняя область)
мать ребенок или домашний
питомец
Иерархия:
• лица выше по статусу
• лица, за которыми
осуществляется уход (т.е. это все
очень близкие люди, стоящие
иерархически выше или ниже)

Правая сторона



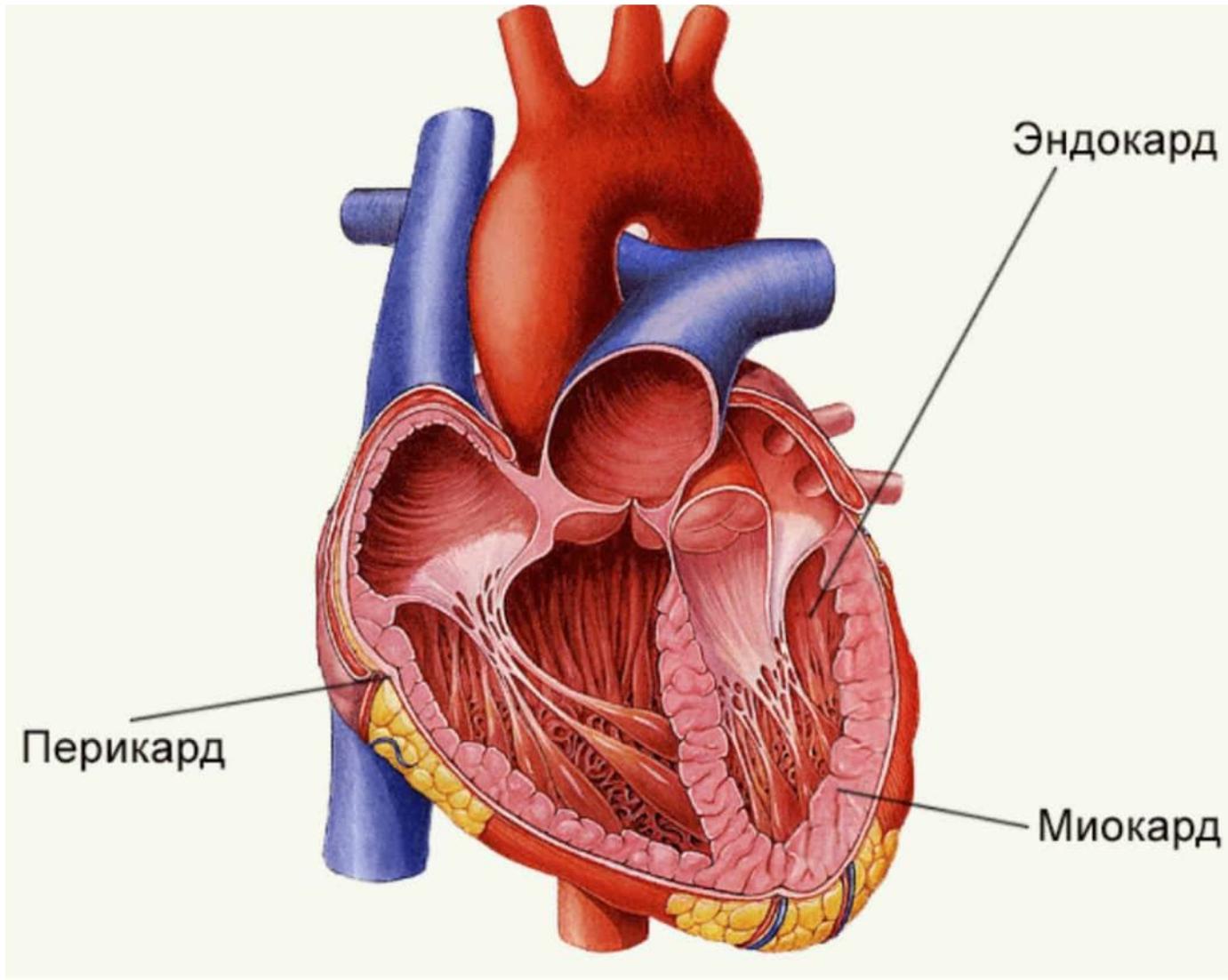
Отвечает за внешнюю область
отношения равные по статусу:
• Друг
• Партнер
• Коллега
• Отец
• Враг
• Соперник
• «Социум»

Для левшей зеркально

СБП **сердечно-сосудистой** системы и кровеносных сосудов



Сердце



Сердце

Сердце расположено позади грудины в сердечной сумке (перикарде) и состоит из двух половин: левого и правого, которые разделены сердечной перегородкой.

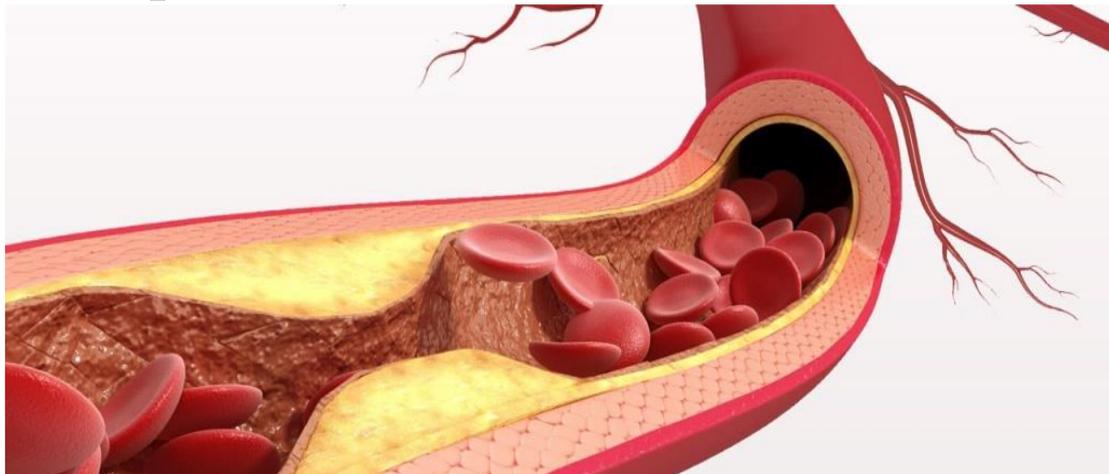
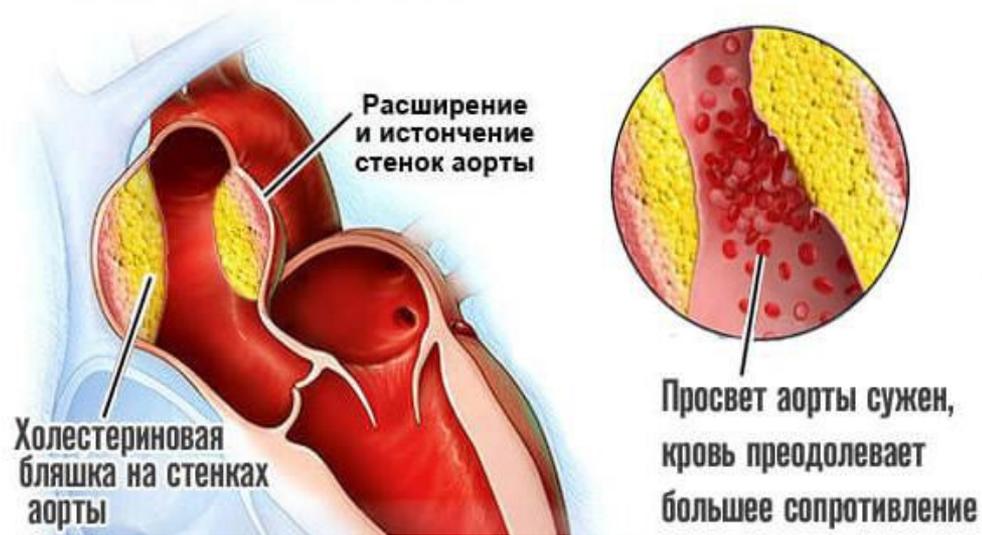
Обе эти половины сердца разделены на предсердие и желудочек, которые связаны между собой **мезодермальными** «парусными» клапанами (атриовентрикулярный узел). «Сумочные клапаны» (семилунарные), которые также являются **мезодермальными**, находятся между сердечными желудочками и большими артериями (аортой и легочной артерией).

Предсердия состоят согласно др. Хамеру в основном из гладкой мускулатуры и **управляются из среднего мозга**, в то время как **желудочки** состоят преимущественно из поперечнополосатой мускулатуры и **управляются из белого вещества мозга (обмен веществ)** или **из коры головного мозга (моторика)**. Сердечная сумка (**мозжечок-мезодерма**) служит защитной оболочкой. Ее внутренний слой (эпикард) сросся с поверхностью сердца. Ее наружный слой является собственно сердечной сумкой.

Причины **инфаркта миокарда** с позиции традиционной медицины

Забитые холестерином коронарные артерии, являются причиной кислородного голодания мышечной ткани сердца, в итоге это приводит к их отмиранию и при большой площади поражения к смерти.

ЗАКУПОРКА ХОЛЕСТЕРИНОВОЙ БЛЯШКОЙ



ВЗГЛЯД ТРАДИЦИОННОЙ
МЕДИЦИНЫ НА
ИНФАРКТ МИОКАРДА

Причины **инфаркта миокарда** с позиции ГНМ

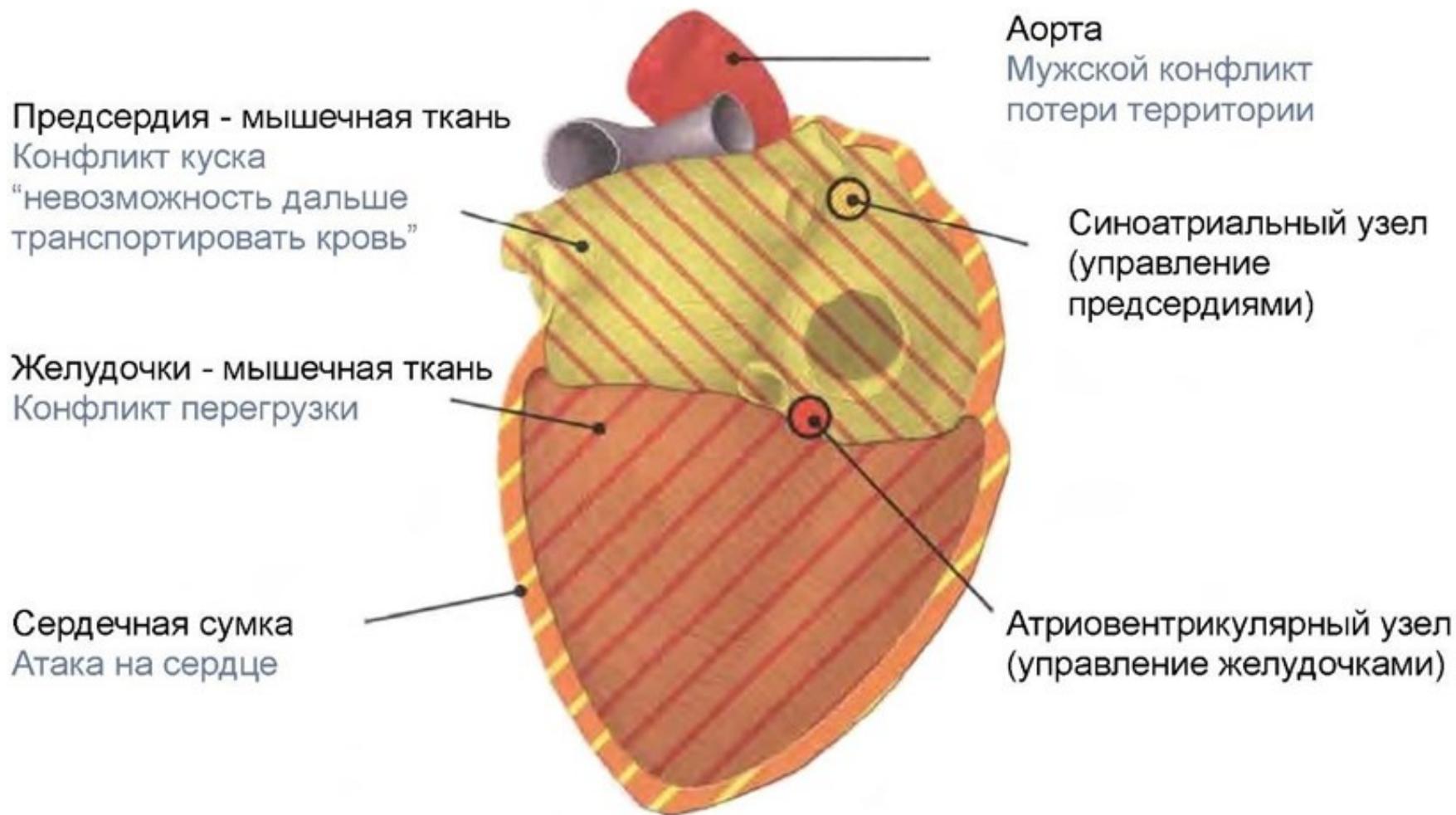


Конфликт жесткого обмана, предательства, перегрузки. Истончается стенка желудочков, может произойти разрыв. 20% инфарктов.



Территориальный конфликт. Сужение просвета коронарных артерий, в фазе исцеления в связи с отёком, ишемия, некроз сердечной мышцы. 80% инфарктов.

Сердце



Сердце не является насосом

«Технические данные» сердца и кровообращения заставляют сомневаться в «насосной» теории медицины: 300-граммовый насос с мощностью в 70 ватт должен прогонять кровь, чья вязкость в 5 раз больше вязкости воды, через сосуды длиной в тысячи километров (по приблизительной оценке медицины – от 1000 до 100 000 км)! 99% из этих сосудов – капилляры, которые в большинстве своем настолько узкие, что при их прохождении кровяные тельца сдавливаются, чтобы продвинуться.

Насосной мощности сердца хватает только на несколько метров. Остальные, скажем, 10 000 километров кровь прогоняется вперед за счет перистальтики сосудов, спиралевидных завихрений и еще неизвестных всасывающих сил. А сердцу остается давать импульсы и задавать такт.

Спиралеобразный поток крови только усиливается пульсирующим сердцем.

Две разновидности **инфаркта**

В медицине известен один вид инфаркта, который представляется следующим образом: закупорка коронарных сосудов сердца вызывает недостаточное снабжение кислородом сердечной мышечной ткани, что приводит к его разрушению. Если поражены большие зоны, пациент умирает.

Однако тогда непонятно, почему у многих умерших от инфаркта пациентов обнаруживают при вскрытии **«девуственно чистые коронарные артерии»** и почему, с другой стороны, есть люди с сильно закупоренными коронарными артериями, которые ни на что не жалуются.

Др. Хамер объяснил эти противоречия. Он обнаружил, что есть **два вида инфарктов сердца**.

В обоих случаях разное содержание конфликтов и различные центры управления в мозгу. **В обоих случаях можно умереть или выжить**, это зависит от силы и длительности конфликта.

1. Управляемый из белого вещества мозга конфликт **«перегрузки»** или конфликт **«мне предпочли другого»** поражают сердечную мышцу и приводит в активной фазе к разрушению тканей миокарда.

2. Управляемый из коры головного мозга конфликт **«потери территории»** поражает коронарные сосуды и создает в фазе исцеления отёк – сужение просвета сосудов. Диагноз - **атеросклероз**.

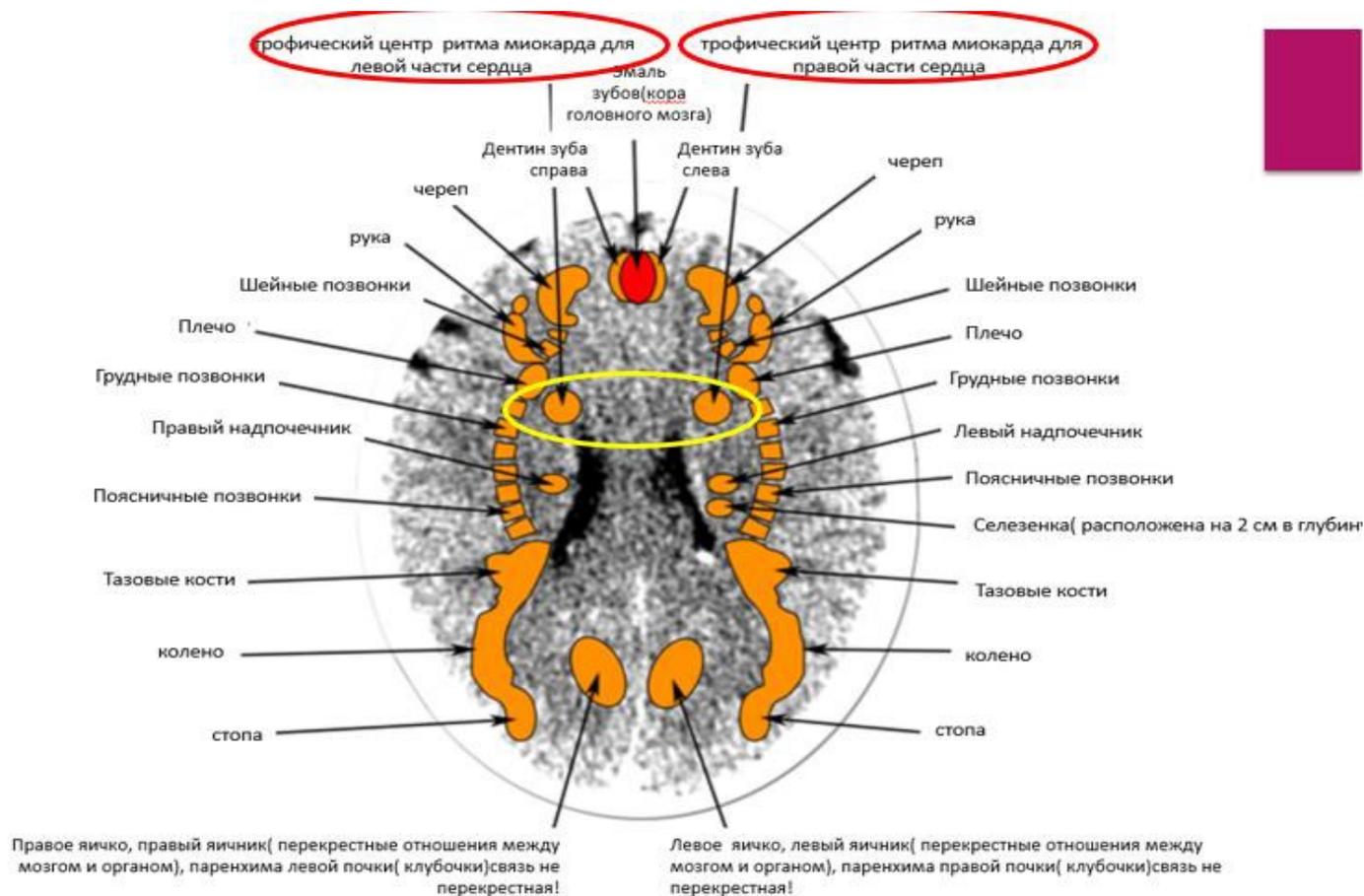
СБП Иннервации (инфаркт миокарда)

1. Истинный некроз миокарда, который происходит в левой или правой половине сердечной мышцы (в первую очередь это касается желудочков), которая контролируется **корой** головного мозга (**иннервация**) и **белым веществом** мозга (**обменные процессы**). Этому случаю сердечного приступа больше подходит термин **«инфаркт миокарда»**, так как в первую очередь страдает ткань сердечной мышцы.

Конфликт в этом случае - **«полное ошеломление, шок»**, **«обман, перегруженность»** по отношению к матери, ребенку или партнеру, т.е. только к живым объектам.

Это **истинный некроз миокарда** (также примите во внимание, что в виду факторов эмбрионального развития и поворотам сердца, левое становится правым и наоборот), левое мозговое вещество контролирует левую часть сердца и наоборот. Это исключение из обычно применимых норм. Правила в этом типе **инфаркта** более просты, и асимметрия является ключевой переменной в точности определения характера конфликта-шока.

СБП сердечной мышцы (желудочков)



БИОЛОГИЧЕСКАЯ КОНФЛИКТ:

«Конфликт предательства» или конфликт самообесценивания с содержанием «Я хочу сделать больше, но не могу» с эффектом сильнейшего напряжения.

СБП сердечной мышцы (желудочков)

Для правшей

Правый миокард отвечает за мать / ребенка.

Левый миокард за фигуру партнера.



Мать / дитя



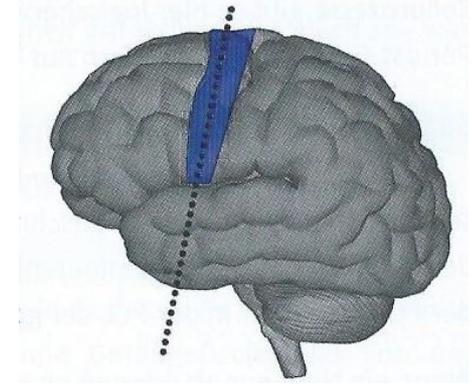
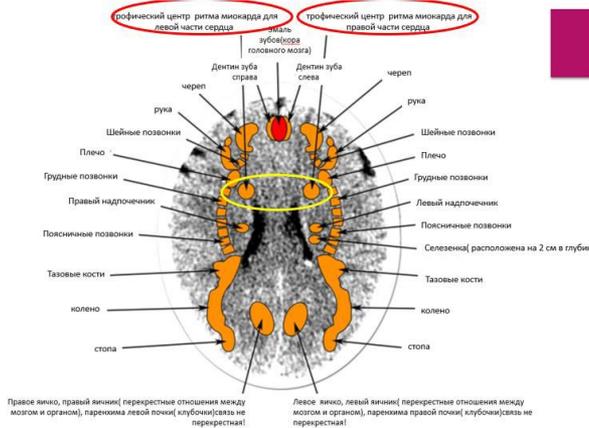
Партнер

Для левшей зеркально

БИОЛОГИЧЕСКАЯ КОНФЛИКТ:

«Конфликт предательства» или конфликт самообесценивания с содержанием «Я хочу сделать больше, но не могу» с эффектом сильнейшего напряжения.

СБП сердечной мышцы (желудочков)



Мать /дитя

Для левши зеркально

Партнер

Моторная **кора** головного мозга (иннервация двигательной активности).

БИОЛОГИЧЕСКАЯ КОНФЛИКТ:

«Конфликт предательства» или конфликт самообесценивания с содержанием «Я хочу сделать больше, но не могу» с эффектом сильнейшего напряжения.

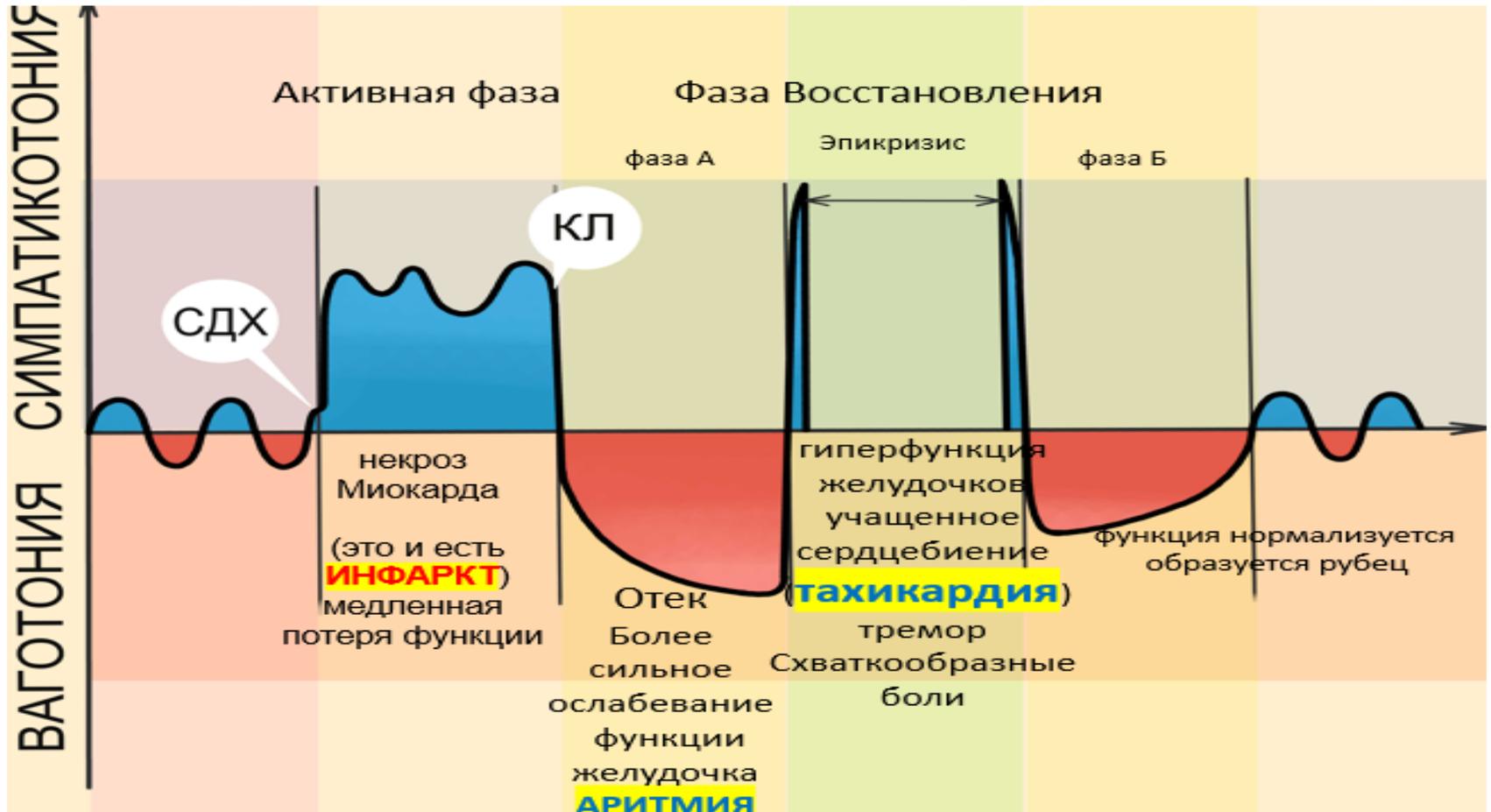
Ткань - миокард (сердечная мышца) **новая мезодерма**.

Управление - **паренхима** больших полушарий головного мозга (обменные процессы).

Активная фаза: потеря клеток (некроз) ткани сердечной мышцы (**контрольные центры** располагаются в **белом веществе головного мозга**) и, пропорционально степени активности конфликта, происходит усиление паралича сердечной мышцы (контролируемое моторной **корой**). **ИНФАРКТ**.

Фаза восстановления: восстановление ткани миокарда в зоне поражения, воспаление, отек, боль.

СБП сердечной мышцы (инфаркт миокарда)



Диагноз традиционной медицины «миокардит», «саркома миокарда».

Инфаркт миокарда левого желудочка, пароксизмальная гипотензия или «сосудистый инфаркт» **понижение АД**.

Инфаркт миокарда правого желудочка, пароксизмальная гипертензия, что приводит к **гипертонии**. Артериальное давление повышено уже в **Активной фазе** конфликта и остается повышенным в начале **фазы Восстановления (фаза А)**.

СБП сердечной мышцы (ночное апноэ)

Биологический конфликт: «Конфликт предательства» или конфликт самообесценивания с содержанием: «Я хочу сделать больше, но не могу» с эффектом сильнейшего напряжения.

Ткань - миокард (сердечная мышца) **новая мезодерма**.

Управление - **паренхима** больших полушарий головного мозга

Активная фаза: потеря клеток (некроз) ткани сердечной мышцы (контрольные центры располагаются **в белом веществе** головного мозга) и, пропорционально степени активности конфликта, происходит усиление паралича сердечной мышцы (контролируемое моторной **корой**).

Фаза восстановления: восстановление ткани миокарда в зоне поражения, воспаление, отек, боль.

Эпикризис: эпизоды остановки дыхания (Апноэ) во сне (продолжительностью от пары секунд до двух минут), вызванными сокращением диафрагмы.

Хроническое апноэ во сне указывает на рецидивы конфликта, вызванные последствиями, которые были установлены при первоначальном подавленном конфликте.

СБП сердечной мышцы (миокардит)

Биологический конфликт: «Конфликт предательства» или **конфликт самообесценивания** с содержанием: «Я хочу сделать больше, но не могу» с эффектом сильнейшего напряжения.

Ткань - миокард (сердечная мышца) новая мезодерма

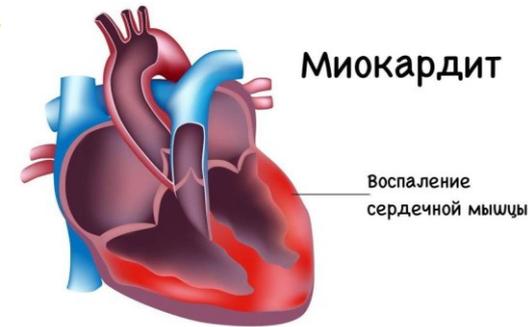
Управление - паренхима больших полушарий головного мозга

Активная фаза: потеря клеток (некроз) ткани сердечной мышцы (контрольные реле располагаются в белом веществе головного мозга) и, пропорционально степени активности конфликта, происходит усиление паралича сердечной мышцы (контролируемое моторной корой).

Фаза восстановления: восстановление ткани миокарда в зоне поражения, воспаление, отек боль.

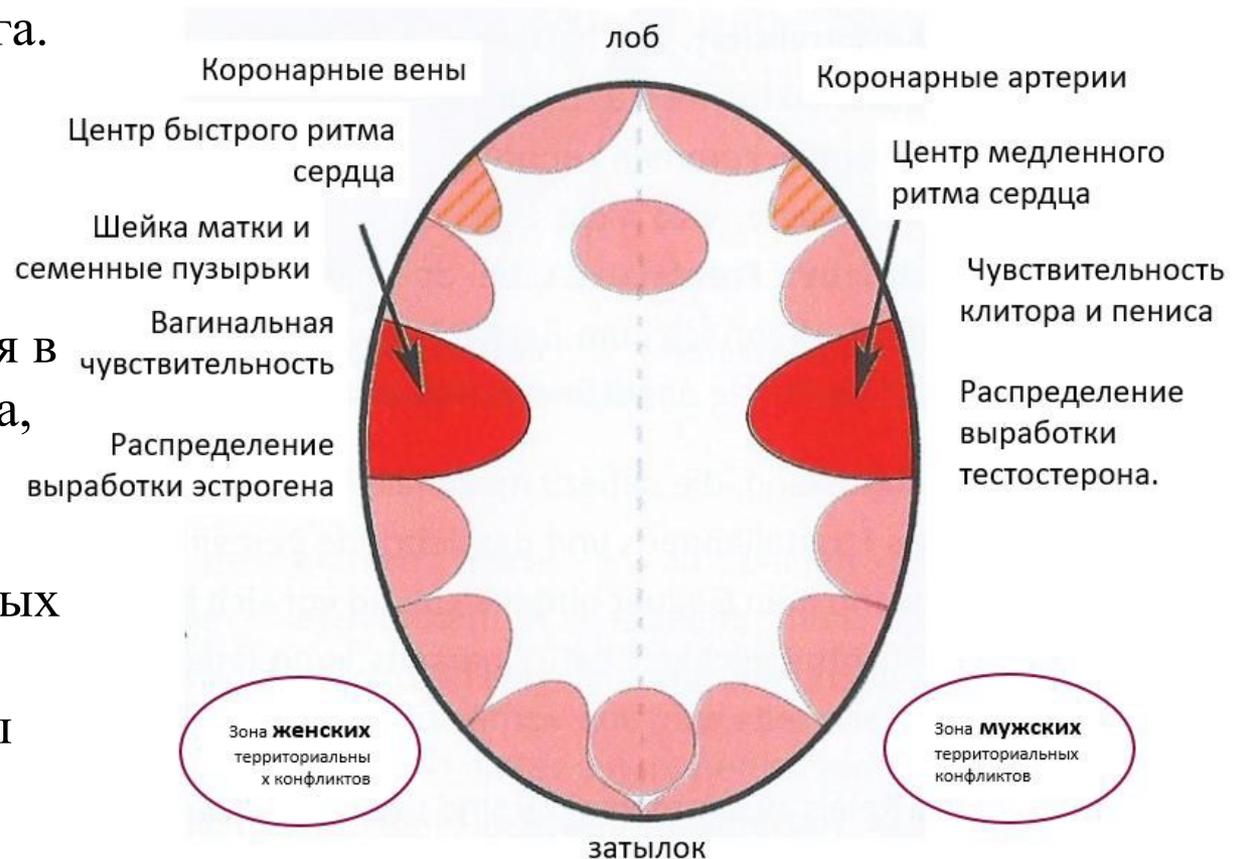
Сердечный приступ - тахикардия в **Эпикризис**

Диагноз традиционной медицины: «миокардит», «саркома миокарда».



Инфаркт в результате окклюзии СБП коронарных артерий Конфликт утраты территории

За конфликты, связанные с социальным рангом, отвечают периферические релле коры больших полушарий головного мозга. Психоэмоциональное состояние человека в результате потери и смещения в социальном ранге, влияет на ощущения в теле и зависимости от пола, гормонального статуса, латеральности и предыдущих неразрешенных конфликтов для территориальных зон коры головного мозга.



Инфаркт в результате окклюзии

2. Окклюзия, или закупоривание (тромбоз), коронарной артерии, совмещенное с отеком в височной зоне коры головного мозга **над правым ухом**. В этой зоне находится неврологический центр, который **замедляет ритм сердца и даже может остановить сердце полностью (асистолия)**. В рамках традиционной медицины это понимается так, что сердечная мышца погибает от недостатка потока крови и кислорода (если они длятся более 20 минут).

Конфликт - «потеря территории». Согласно лабораторным и клиническим работам доктора Хамера и другим опытным исследованиям, теория гипоксии не совсем точна. При данном типе сердечного приступа реальная угроза для жизни находится не в сердце, а В МОЗГЕ.

Тромбоз коронарной артерии может быть назван **«левосторонним сердечным приступом»**. Другим названием для эмболии легочной артерии может быть **«правосторонний сердечный приступ»**, тромбоз коронарных артерий. В каждом отдельном случае пол, асимметрия, гормональное состояние играют важную роль в определении восприимчивости, типа стресса и конфликта.

В качестве «территории» могут выступать:

- ✓ финансовые сбережения,
 - ✓ автомобиль,
 - ✓ дом / недвижимость,
 - ✓ член семьи,
 - ✓ бизнес,
 - ✓ репутация,
 - ✓ физические части тела,
 - ✓ должность,
 - ✓ супруг(а),
 - ✓ что-нибудь из категории реальной или виртуальной собственности.
- У мужчин под их территорией чаще всего понимается их «внешняя» территория – работа, автомобиль, клуб и т.д.
- У женщин их территорией является обычно «внутренняя» территория – партнер, дети, подруга, квартира.

Типы реагирования при территориальных конфликтах



Женский тип реагирования.



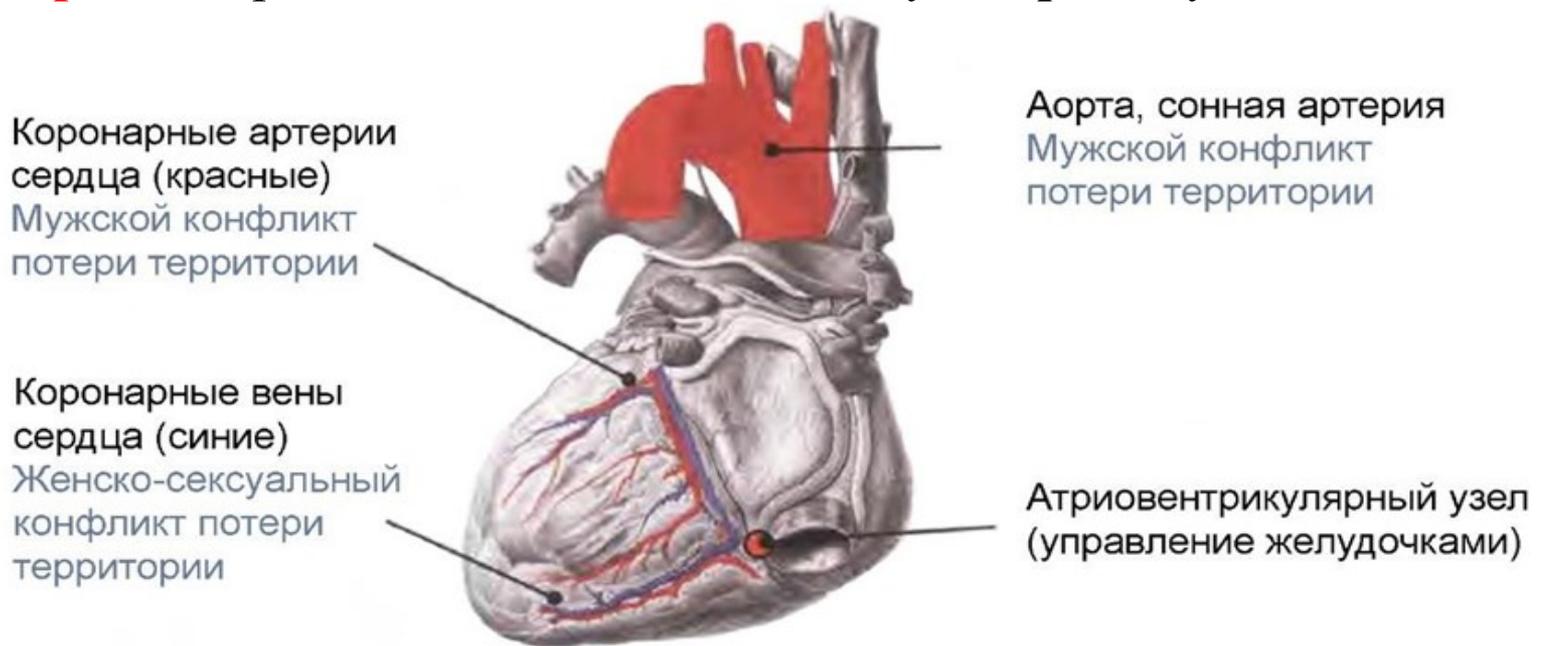
Мужской тип реагирования.

СБП коронарных артерий

Стенокардия.

Конфликт: Мужской конфликт потери территории или женский сексуальный конфликт потери территории (в зависимости от пола, ведущей руки, предыдущих конфликтов, гормонального статуса и возраста).

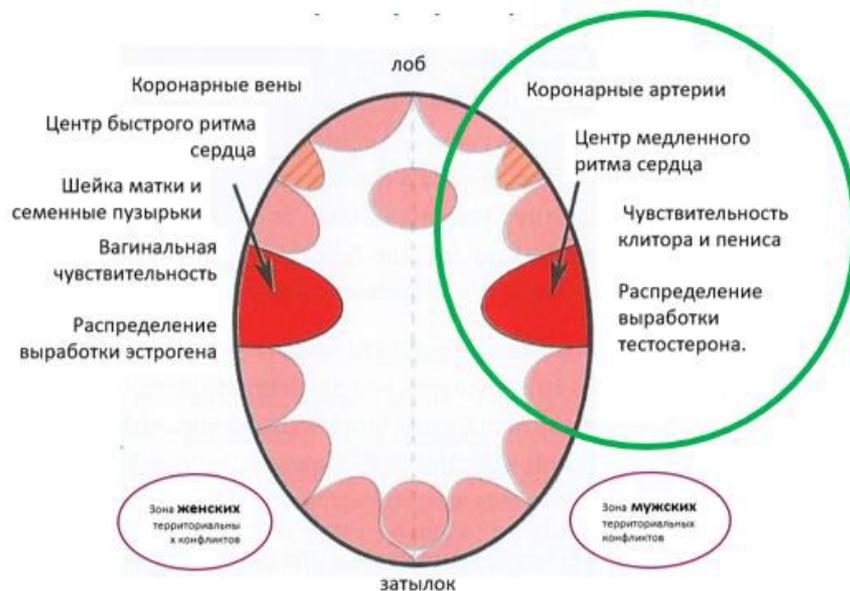
Мужской конфликт потери территории обозначает: потерю всей территории или одной зоны. Например, кто-то теряет партнера, работу или ранг, позицию. Кто-то теряет свой дом, предприятие или деньги. В случае мужского конфликта потери территории речь идет о **«внешней территории»** в противоположность *женскому конфликту*.



СБП коронарных артерий

Конфликт: Мужской конфликт потери территории (в зависимости от пола, ведущей руки, предыдущих конфликтов, гормонального статуса и возраста).

Мужской конфликт потери территории обозначает: потерю всей территории или одной зоны. Например, кто-то теряет партнера, работу или ранг, позицию. Кто-то теряет свой дом, предприятие или деньги. В случае мужского конфликта потери территории речь идет о **«внешней территории»** в противоположность **женскому конфликту**.



мужское восприятие:
"конфликт потери территории"
(меня выгнали с моей территории)

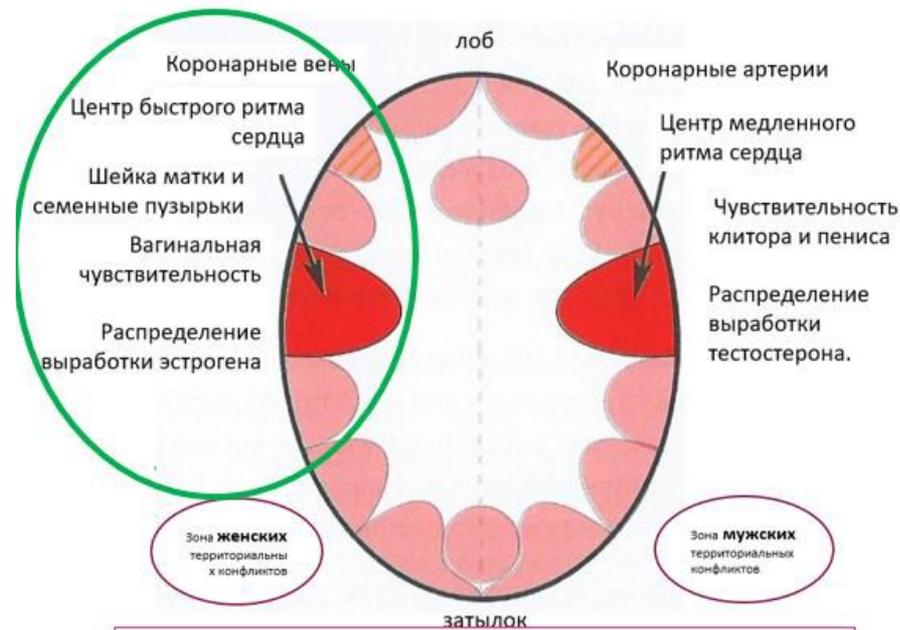


Самец, который проиграл, становится «БЕТА-ОСОБЬЮ» и занимает второстепенные роли в иерархии (например: понижение в должности или он уходит на другую территорию)

СБП коронарных артерий

Конфликт: Женский сексуальный конфликт потери территории (в зависимости от пола, ведущей руки, предыдущих конфликтов, гормонального статуса и возраста).

Женский конфликт потери территории всегда связан с партнером (сексуальным) или имеет сексуальный под-текст. Речь идет о «внутренней территории». Партнер относится к «территории» женщины. Поэтому всегда лучше, если мужчина берет женщину на свою территорию. Тогда у мужчины есть территория, а у женщины — ее партнер. Если мужчина поселяется у женщины, то у женщины есть партнер, но у мужчины нет своей территории.



**Женское восприятие:
конфликт сексуального
разочарований(сексуальной фрустрации)**
*У тебя нет партнера, если женщина
сексуально фрустрирована, то у нее нету
территории! У нее нет защитника –
активируется левое периинсулярное реле*

Стенокардия

Ткань: Плоский эпителий коронарных артерий – **эктодерма**.

Активная фаза: Распад клеток (изъязвление) плоского эпителия внутренних поверхностей коронарных артерий. Такие полости в сосудах практически никогда не диагностируют, так как в медицине ищут сужение, а не расширение диаметра. Например, стенокардические боли.

Биол. смысл: За счет распада клеток расширяется объем коронарных артерий. Лучшее кровоснабжение сердца. Повышенная производительность сердца, чтобы быть в состоянии вернуть себе территорию. Чтобы, например, быть в состоянии вернуть себе рабочее место или спутницу жизни.

Фаза исцеления: Ремонт, восстановление плоского эпителия коронарных артерий. **Сужение (стеноз)** коронарных артерий в связи с возникающим в фазе исцеления отеком.

В медицине ставят диагноз «заболевание коронарных сосудов сердца» или «атеросклероз». Возможен повышенный уровень LDL-холестерина.

Кризис исцеления: Инфаркт сердца в течение 2-6 недель после начала фазы исцеления.

Примечание: Следует подумать, стоит ли устранять конфликт. Если конфликт был в активной фазе 6-9 месяцев соло (без констелляции), его нельзя больше устранять, так как иначе в фазе исцеления есть угроза инфаркта.

Др. Хамер даже советует в таких случаях сознательно удерживать конфликт – время от времени «рычать» на зачинщика конфликта.

СБП коронарных артерий

Сердечный инфаркт, связанный с коронарными артериями, закупорка коронарных артерий сердца (**атеросклероз коронарных артерий**).

Фаза: Эпикризис исцеления наступает 2-6 недель после начала фазы исцеления происходит **инфаркт коронарных артерий** сердца (в медицине – инфаркт миокарда) – страх, сильные боли в груди, возможно в спине, отдающие в левую руку, лихорадка. К этому можно подготовиться, как психологически, так и на уровне оказания медикаментозной помощи, например, лечь в больницу, если понадобится.

*Источником боли являются не суженные или закупоренные коронарные сосуды, а **сильные спазмы управляемых из коры головного мозга стенок сосудов*** (согласно др. Хамеру это поперечнополосатая мускулатура). В случае этого вида инфаркта врачи обнаруживают склеротические коронарные сосуды, но не находят разрушений мышечной ткани.

СБП коронарных артерий. Стенокардия. Инфаркт.

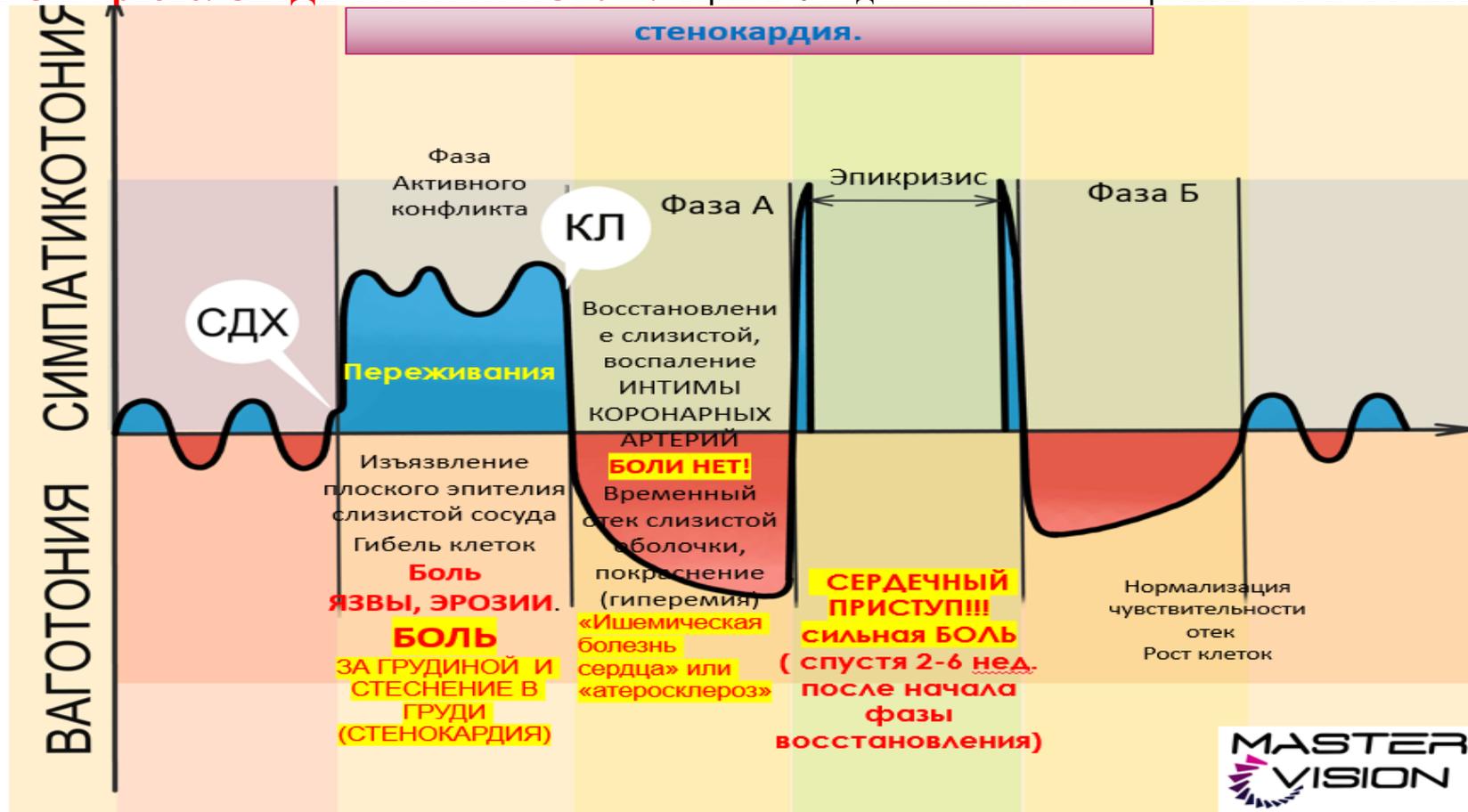
Биологический конфликт: Мужской – конфликт потери территории или угрозы её потерять. Женский конфликт – потери территории с сексуальным аспектом (потеря мужчины).

Активная фаза: изъязвление слизистой эпителия коронарных артерий, острая боль за грудиной и стеснение в груди (**стенокардия**).

Биологический смысл – убрать скорей непрошеного соперника со своей территории.

Фаза восстановления: восстановление слизистого эпителия внутренней интимы коронарных артерий, отёк, покраснение, без боли. **Диагноз: ИБС или атеросклероз.**

В Эпикризис: СЕРДЕЧНЫЙ ПРИСТУП! Через 2-6 недель после начала фазы восстановления.



СБП коронарных артерий

Атриовентрикулярный блок.

Атриовентрикулярный блок является ненужным понятием в медицине, которое базируется на неправильном представлении, что частота пульса падает за счет нарушения проводимости между желудочками и предсердиями.

Др. Хамер однако обнаружил, что **атриовентрикулярный узел**, который задает пульс желудочков, сам **управляется из правой коры головного мозга**.

Биологический конфликт: потери территории по мужскому или женскому типу реагирования.

Симптом: Резкое снижение частоты пульса (брадикардия) или остановка сердца.

Ткань: Атриовентрикулярный узел – **эктодерма**.

Фаза: **Кризис исцеления** в рамках фазы исцеления. Пульс может стать очень редким вкупе с поверхностным дыханием «притвориться мертвым».

При долгой длительности активной фазы конфликта может наступить остановка сердцебиения.

СБП коронарных вен. Легочная эмболия, тромбоз эмболия легочной артерии.

Биологический конфликт: Мужской – конфликт потери территории или угрозы её потерять. Женский конфликт – потери территории с сексуальным аспектом (потеря мужчины).

Активная фаза: изъязвление слизистой эпителия коронарных вен, умеренная боль за грудиной и стеснение в груди (**стенокардия**), одновременно происходит изъязвление слизистой шейки матки (**цервикальная слизистая**).
Биологический смысл – за счёт усиления сердечной деятельности завоевать потерянную территорию, партнёра, работу.

Фаза восстановления: восстановление слизистого эпителия внутренней интимы коронарных вен, отёк, покраснение, без боли. Диагноз: ИБС или атеросклероз.

В Эпикризис: каждое прикосновение болезненно. Каждый такт сердцебиения причиняет боль (как укус), через 3-6 недель **ТРОМБОЭМБОЛИЯ**.



СБП иннервации мышц

Инфаркт сердечной мышцы (инфаркт миокарда).

В этом случае инфаркта поражается сердечная мышца. Содержание конфликта здесь совершенно другое.

Примечание: сердечная мышца функционально тесно связана с диафрагмой. Таким образом, **центры управления миокардом расположены прямо перед мозговыми центрами диафрагмы.**

Конфликт: Конфликт **«перегруженности»** или **«обмана»**.

Пояснение: перегруженность всегда должна иметь социальный контекст, т.е. должна быть связана с другими живыми существами (людьми, животными). *Перегруженности «чем-то» (например, спортом вызывает напряжение диафрагмы), но недостаточно для создания конфликта, запускающего некротический распад миокарда.*

Тот факт, что у кого-то «много работы» не приведет к конфликту **«перегруженности»**. Для него необходим, например, начальник, который нагружает работой и этим создает давление и перегрузку.

Еще одна частая ситуация: *желание кому-то помочь и одновременная неспособность / невозможность это сделать.*

СБП иннервации мышц

Ткань: Сердечная мышечная ткань – кора головного мозга-эктодерма (снабжение нервов) и мезодерма (питание).

Примечание: В процессе эмбрионального развития сердце совершает поворот, поэтому в случае сердечной мышцы и других мезодермальных частей сердца (клапанов) стороны матери/ребенка и партнера меняются местами. Это означает, что у правши в случае конфликта «перегруженности» правая мышца будет относиться к матери/ребенку, а левая – к партнеру.

Активная фаза: Распад (некроз) клеток сердечной мышцы в одном или нескольких местах, т.е. разрушение сердечной мышцы. Спортивная или физическая выносливость более или менее снижена. В этом состоянии не стоит себя нагружать, так как грозит разрыв истонченной стенки сердца. Нарастающий паралич сердечной мышцы, (сердечная недостаточность), контролируемый моторной корой.

Фаза исцеления: Восстановление мышечной ткани сердца в переизбытке (в медицине – миокардит, саркома миокарда).

Кризис исцеления: Инфаркт сердечной мышцы. В случае легкого протекания: ускоренный пульс (тахикардия).

Биол. смысл: Утолщение (гипертрофия) и усиление мышц сердца, чтобы в будущем лучше соответствовать нагрузкам.

Пример: Сын одной клиентки – «вечный студент», для нее это конфликт перегруженности, что приводит к распаду мышечной ткани, инфаркту сердца в кризисе исцеления в рамках фазы исцеления, поражена правая сторона мышцы.

СБП иннервации мышц (инфаркт миокарда)

Внимание!

Во время эпилептоидного криза отек мозга изгоняется через симпатикотонический всплеск. **Это период, когда происходит инфаркт миокарда.** Как и инфаркт, связанный с коронарными артериями, **инфаркт миокарда инициируется в головном мозге!** Контролируемый со стороны моторной коры миокардиальный приступ проявляется в виде сокращений сердечной мышцы с болезненными судорогами **"сердечная эпилепсия"**.

Интенсивный эпилептоидный криз может спровоцировать генерализованный эпилептический припадок с судорогами, вовлекающими все тело, что потенциально может привести к неправильному диагнозу.

Миокард функционально тесно связан с диафрагмой, главной мышцей дыхания. Следовательно, **инфаркт миокарда всегда сопровождается судорогами диафрагмы и затруднением дыхания, особенно при правом инфаркте миокарда, так как стенка правого сердца прочно прикреплена к диафрагмальной мышце.**

Как правило, эпилептоидный криз возникает в периоды покоя (при ваготонии), часто во время сна. Исцеляющий кризис происходит как единичное событие или появляется последовательно (см. ночные приступы кашля). В случае миокарда это проявляется как апноэ во сне с эпизодами прекращения дыхания (длительностью от пары секунд до двух минут), вызванными сокращением диафрагмы.

Примечание: апноэ сна также происходит с физическим перегруженным конфликтом, включающим только диафрагму.

СБП иннервации мышц

Воспаление сердечных мышц (миокардит).

Фаза: Фаза исцеления – восстановление мышечной ткани сердца.

Симптомы: слабость, усталость, одышка, возможно усиленное сердцебиение (инфаркт).

Внезапная сердечная смерть (SCD).

У 80% умерших от внезапной сердечной смерти находят при вскрытии сдвинутые коронарные артерии. Это однозначно говорит о мужском конфликте территории, касающемся **коронарных артерий**.

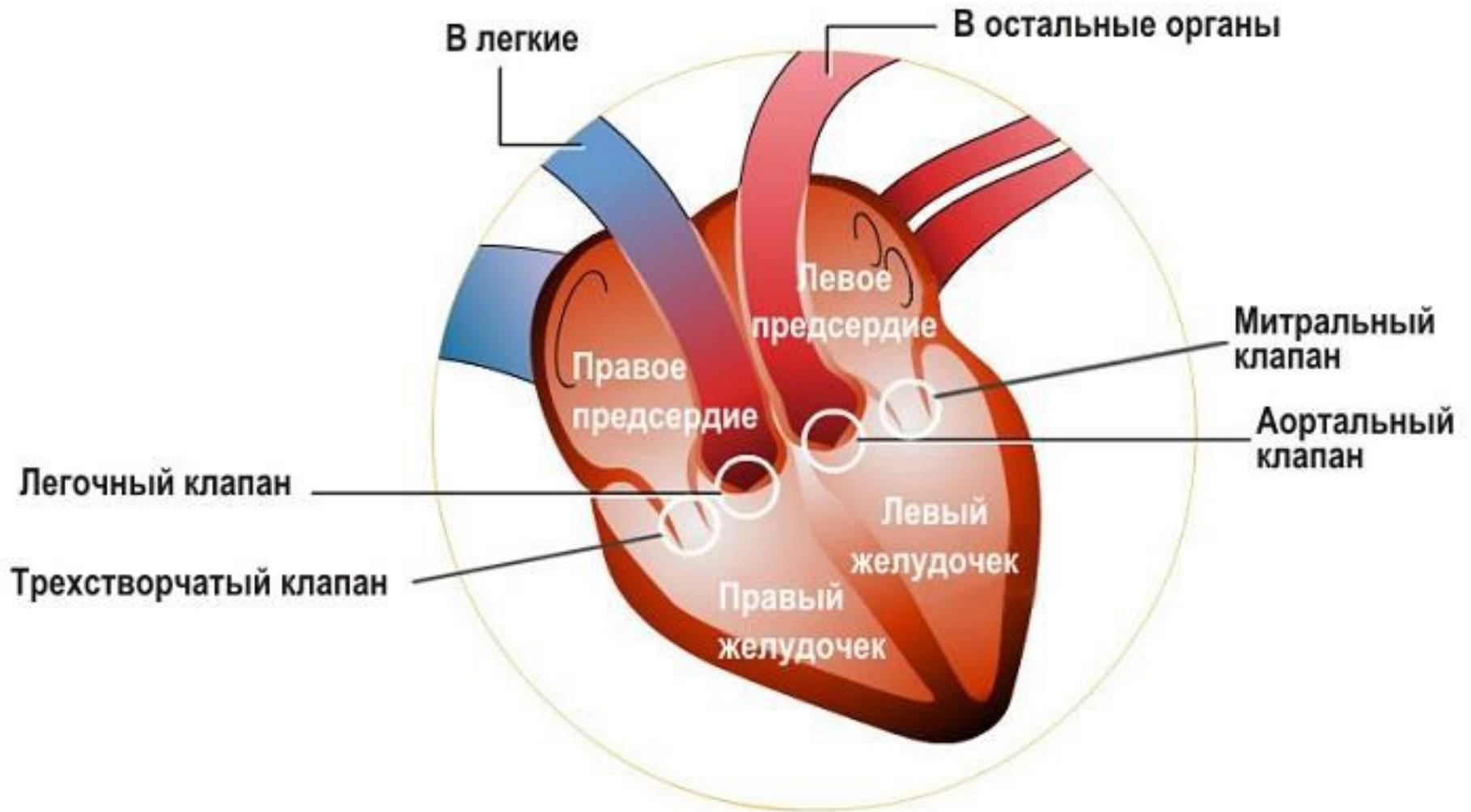
Остальные – 20% - связаны вероятнее всего с **конфликтом перегруженности**, который поражает сердечные мышцы.

Типичным для внезапной сердечной смерти является то, что он происходит в состоянии ваготонии, а именно во время сна, отдыха, покоя или в фазе расслабления после занятий спортом.

Здесь возможны оба вида инфаркта:

- Инфаркт сердца, связанный с коронарными артериями (80%), конфликт **«потери территории»** – кризис исцеления: центр, отвечающий за медленное сердцебиение, снижает пульс до нуля («притвориться мертвым»).
- **Инфаркт сердечных мышц** (20%) – конфликт **«перегруженности»** в фазе исцеления.
- Внезапная сердечная смерть во время физической активности: чаще всего разрыв сердечной стенки в активной фазе конфликта перегруженности: из-за истончения сердечной стенки, может быть разрыв при сильной нагрузке.

Сердце



СБП **сердечных клапанов**

Воспаление сердечного клапана (вальвулярный эндокардит).

Четыре сердечных клапана – это вентили, которые блокируют обратное течение крови во время и после сокращения сердца. По типу ткани они относятся к **мезодермальному** внутреннему слою стенки сердца (**эндокард**).

Конфликт: **Конфликт самообесценивания** в отношении сердца (например, из-за плохой деятельности сердца).

Ткань: Сердечные клапаны – белое вещество мозга-**мезодерма**.
Активная фаза: Распад клеток (некроз) тканей сердечных клапанов.

Фаза исцеления: Восстановление за счет усиления обмена веществ и деления клеток, воспаление сердечного клапана, заполнение «дырок». Не исключена бактериальная этиология.

Биол. смысл: Усиление клапана.

Примеры: У кого-то сердечное заболевание.

Кому-то ставят диагноз, что с его сердцем что-то не в порядке.
«Мое сердце больше ни на что не годится!» «Мое сердце этого может не выдержать!» «У меня слабое сердце!»

СБП сердечных клапанов (продолжение)

Кольцевая закупорка, сужение митрального клапана (стеноз митрального клапана), сужение аортального клапана (стеноз аортального клапана).

Эти заболевания относят к нарушениям функций сердечных клапанов.

Фаза: Зависшее исцеление — вследствие рецидивов образуются рубцовые утолщения, чаще всего по краям клапанов. Утолщения могут ухудшать закрывающую функцию клапанов (недостаточность клапанов) или сужать отверстия (стеноз).

Примечание: Сужение аортального клапана означает ухудшение выбрасывания крови из левого желудочка в большой круг кровообращения.

В результате этого левый желудочек может патологически расшириться.

Митральный клапан находится между левым предсердием и левым желудочком. В результате сужения клапана (стеноз митрального клапана) или не герметичности (недостаточность) левый желудочек не наполняется до конца. Тело увеличивает объем левого предсердия или желудочка.

Хроническая недостаточность митрального или аортального клапанов проявляется одышкой или удушьем при нагрузке.



СБП сердечной сумки (перикарда)

Перикард состоит из двух слоев: наружного (фиброзный) и внутреннего (серозный). оболочка сердца.

Воспаление сердечной сумки (перикардит).

Конфликт: Атака на сердце (прямая или символическая).

Ткань: Сердечная сумка – мозжечок-мезодерма.

Активная фаза: Деление клеток, рост опухоли перикарда.

Биол. смысл: Утолщение и усиление сердечной сумки, чтобы в дальнейшем лучше противостоять атакам на сердце.

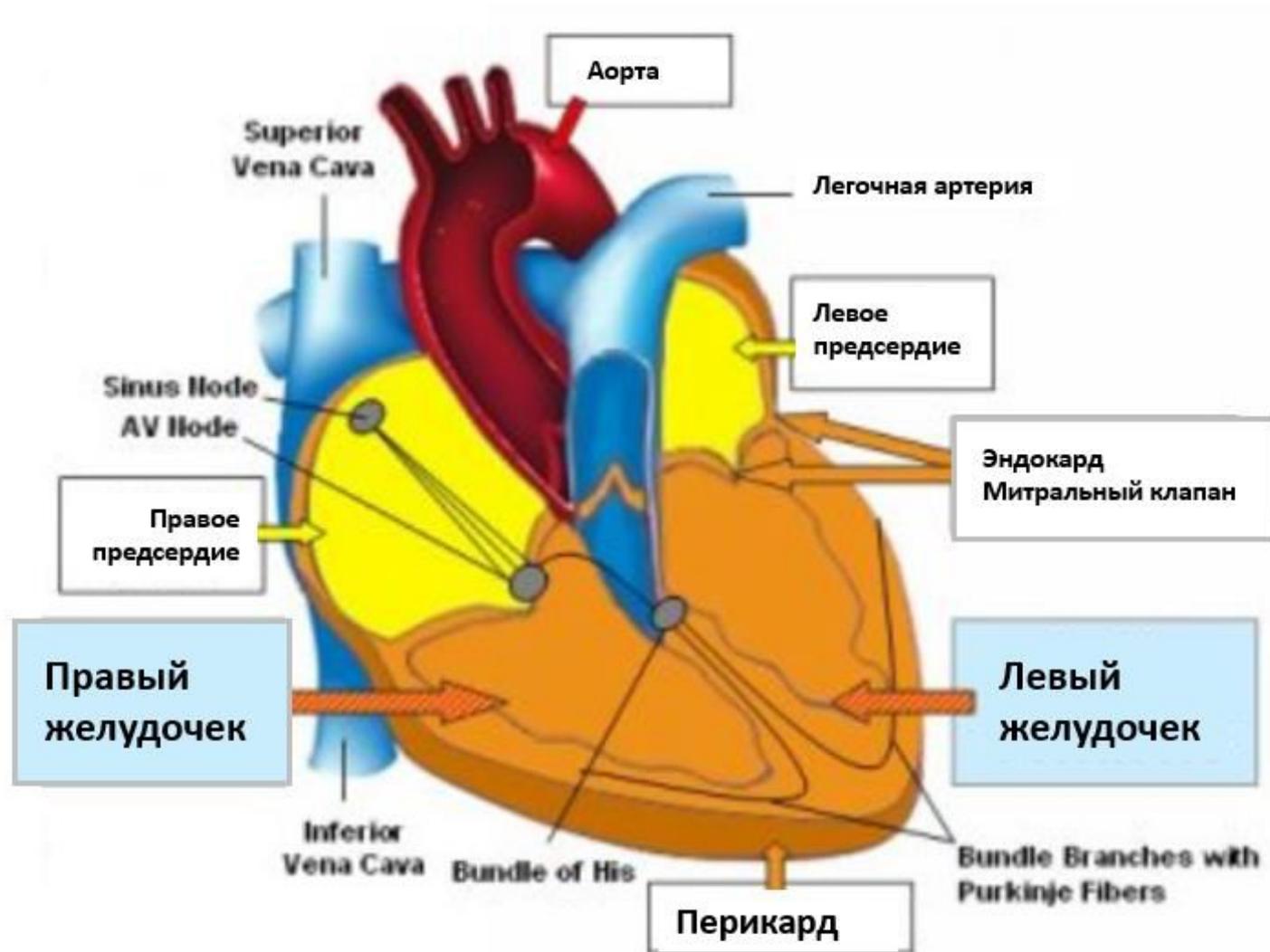
Фаза исцеления: Распад опухоли - воспаление перикарда. Боли за грудиной, температура, ночное потоотделение. Если у пациента нет параллельно конфликта беженца, то воспаление в первой половине фазы исцеления будет сухим, затем оно будет в любом случае с образованием жидкости.

Кризис исцеления: Лихорадка, сильные боли.

Примечание: После окончания фазы исцеления могут остаться известковые отложения.

Примеры: Реальный удар или укол в области сердца (удар, укол, электрошок). Ментальная атака: «У вас больное сердце!», «У меня больное сердце!», «Это ранило меня прямо в сердце!», планирование операции на сердце.

Предсердия и желудочки сердца



СБП мышц предсердий

Мерцательная аритмия.

Предсердия управляются средним мозгом посредством синоатриального узла. Желудочки – корой головного мозга посредством атриовентрикулярного узла. Предсердия состоят преимущественно из гладкой мускулатуры, происходящей из кишечника. Двигательный принцип кишечника – ритмично-волнообразное (перистальтическое) продвижение. Ритмическое напряжение и расслабление предсердий соответствует этому принципу.

Конфликт: Конфликт куска. Невозможность транспортировать кровь из-за недостаточной перистальтики. **Страх, что сердце недостаточно перекачивает кровь, что с сердцем что-то не в порядке.** Наличие травматического события с сильной эмоцией отчаяния или ужаса: **«сердце остановилось (застыло) от ужаса».** Часто само событие находится в детстве, а во взрослом возрасте лишь рестимулируется чем-то похожим или воспоминанием.

Ткань: Гладкая мускулатура предсердий – средний мозг-энтодерма.

Активная фаза: Утолщение гладкой мускулатуры предсердий. Повышенное напряжение мышц.

Биол. смысл: С помощью сильных предсердий кровь может лучше «продвинута», таким образом будет улучшено кровообращение.

Фаза исцеления: Нормализация напряжения мышц, утолщения остаются.

Примеры: Кому-то ставят диагноз **«стеноз сонной артерии»** или говорят: **«Ваши коронарные артерии на 80% закупорены!»**

Инфаркт миокарда и давление

Характерным симптомом инфаркта миокарда является резкое изменение артериального давления вследствие отличительных путей двух систем кровообращения.

Правый миокард инициирует приток крови к легким (легочное кровообращение), в то время как левый миокард перемещает кровь через аорту для остального организма (системы кровообращения). Поскольку расстояние движения крови от сердца через все тело гораздо длиннее, чем от сердца до легких, *левый желудочек требует большей начальной силы (“давления”)*, чем правая сердечная мышца.

Это также объясняет, почему левый миокард больше.

Инфаркт миокарда и давление (продолжение)

Правый инфаркт миокарда: если инфаркт вовлекает правый миокард, то кровяное давление в левой камере сердца увеличивает быстро приводя к гипертензии. Артериальное давление уже повышено в конфликтно-активной фазе и при РСЛ-А из-за паралича правой сердечной мышцы. **Во время эпилептоидного криза кровяное давление значительно повышается,** чтобы компенсировать несогласованные сокращения правого желудочка.

Следовательно, повышенное артериальное давление не вызывает сердечного приступа как утверждается, но вместо этого является жизненно важным, компенсаторным симптомом во время правого инфаркта миокарда.

В отличие от этого, при сердечном приступе, связанном с коронарными артериями, кровяное давление остается в нормальном диапазоне.

Примечание: длительное повышенное кровяное давление может исказить мышцы миокарда, к которым прикреплены сердечные клапаны.

Инфаркт миокарда и давление (продолжение)

Левый инфаркт миокарда: когда левый миокард подвергается эпилептоидному кризу кровяное давление в правой камере сердца уменьшается, что приводит к гипотензии. Низкое кровяное давление вызывает плохое кровообращение (бледность, головокружение) и, в острых случаях, полное нарушение системного кровообращения с острой тошнотой и потерей сознания. Для поддержания сердечной функции, частота пульса ускоряется.

Как правило, количество эритроцитов повышается (полицитемия), чтобы компенсировать временную нехватку кислорода (сравните с анемией, низким содержанием клеток крови). **Из-за падения артериального давления, левый инфаркт миокарда значительно более опасен, чем правый инфаркт миокарда.** Снижение артериального давления снижает, с другой стороны, риск разрыва миокарда при судорогах сердечной мышцы "сердечная эпилепсия".

Попытка поднять кровяное давление с помощью лекарств может привести к разрыву сердечной мышцы и смерти.

Инфаркты, инсульты и стрессы

Медицина утверждает, что высокое давление способствует развитию сердечно-сосудистых заболеваний.

Более верным является то, что склонность к инфарктам и инсультам наблюдается, как у людей с высоким давлением, так и у людей с низким давлением, причиной которых является своевременно не разрешенный конфликт(ы).

В соответствии с эволюционным мышлением, территориальные конфликты, сексуальные конфликты и конфликты разделения являются основными конфликтными темами, связанными с органами эктодермального происхождения, управляемыми из сенсорной, премоторной и постсенсорной коры.

Возможные конфликты: конфликт потери территории, конфликт перегруженности, которые связаны с сердцем. Это можно сравнить с загоранием контрольной лампочки масла в автомобиле. Утверждение, что у автомобилей с горящей контрольной лампочкой масла чаще происходят поломки мотора, верно. Но нельзя утверждать, что горящая лампочка является причиной поломки двигателя.

Сосуды

Возможные причины высокого давления.

- **Общая симпатикотония – активная фаза конфликта:** это люди, которые все время находятся под давлением и раздражаются из-за любой мелочи. Тело все время находится в «боевой готовности», сосуды сужены, скелетные мышцы напряжены. Это или стресс в текущей ситуации или долго длящаяся активная фаза конфликта.
- **Ткани почек в активной фазе конфликта или зависшем конфликте:** Распад клеток (некроз) тканей почек - потеря фильтрующих тканей, чтобы сохранить функцию фильтрации, организм повышает давление. Компенсаторная гипертония. В зависшей активной фазе конфликта давление остается высоким, потому что фильтрующая ткань была разрушена и затем не восстановлена из-за отсутствия фазы исцеления.
- **Щитовидная железа – повышенный уровень тироксина в активной фазе конфликта.** Тироксин вызывает симпатикотонию. Повышенное давление, учащенный пульс, ускорение обмена веществ, снижение веса.
- **Кора надпочечников в отношении кортизола или альдостерона в фазе исцеления.** Переизбыточный выброс кортизола / альдостерона.
- **Мозговое вещество надпочечников в активной фазе конфликта –** усиление выработки дофамина, норадреналина или адреналина, приводит к гиперфункции мозгового вещества надпочечников: приступообразное давление в моменты стресса с учащённым пульсом, повышенный сахар, потение, дрожь.
- **Гипофиз – усиленный выброс соматотропина** (гормона роста) приводит среди всего прочего к повышению давления.
- **Сердечная мышца (миокард) –** в фазе исцеления.

Сосуды

Низкое давление (гипотония).

Характерным симптомом инфаркта миокарда является резкое изменение артериального давления вследствие отличительных путей двух систем кровообращения.

Правый миокард инициирует приток крови к легким (легочное кровообращение), в то время как левый миокард перемещает кровь через аорту для остального организма (системы кровообращения). Поскольку расстояние движения крови от сердца через все тело гораздо длиннее, чем от сердца до легких, левый желудочек требует большей начальной силы “давления”, чем правая сердечная мышца. Это также объясняет, почему левый миокард больше.

СБП кровеносных сосудов

По мнению классической медицины закупорка артерий является причиной **инфарктов, инсультов, легочной эмболии и др.** болезней. Эти «отложения» считаются реакцией на микротравмы внутренних стенок сосудов, нарушением обмена веществ, «ошибкой природы».

С точки зрения ГНМ речь идет ни в коем случае не об ошибке, а о ремонтных работах тела (в некоторых случаях переизбыточных) в рамках СБП.

Нам следует внимательно посмотреть, в каком месте находится закупорка, так как есть два варианта конфликтов: **определенные артерии** (так называемые потомки жаберной дуги) реагируют при **конфликтах территории**, все другие артерии и вены реагируют при **конфликтах самооценки**.

СБП кровеносных сосудов (артерий)

Атеросклероз в сердечных коронарных артериях, левой и правой сонных артериях восходящей аорты, правой ключичной артерии и дуге аорты.

Конфликт: Мужской конфликт потери территории или женский сексуальный конфликт потери территории (в зависимости от ведущей руки, гормонального статуса и предшествующих конфликтов).

Ткань: Внутренняя стенка сосудов – **эктодерма**. Эти отделы являются потомками жаберных дуг, они выстелены чувствительным эпителием.

Активная фаза: Распад клеток (изъязвление) на внутренней поверхности соответствующих отделов сосудов. Такие полости в сосудах практически никогда не диагностируются, так как в медицине ищут не расширение, а сужение сосудов. **Боли.**

Биол. смысл: При помощи распада клеток расширяется объем. Улучшение протекания крови. Повышение мощности, чтобы быть в состоянии вернуть себе территорию или содержимое территории, например, чтобы вернуть назад рабочее место или спутницу жизни. (Второй шанс).

Фаза исцеления: Ремонт, восстановление плоского эпителия с внутренней стороны = атеросклероз. Часто речь идет о зависшем исцелении. **Отек при исцелении** - локальное сужение сосуда (стеноз). Вследствие повторяющихся рецидивов отложения становятся все толще. Известковые отложения со временем делают сосуды жесткими. **Полная картина атеросклероза.**

Примечание: Важным базовым веществом для этого ремонта является холестерин.

Эта белково-жировая субстанция является исходным материалом почти для всех гормонов и других важных веществ в теле.

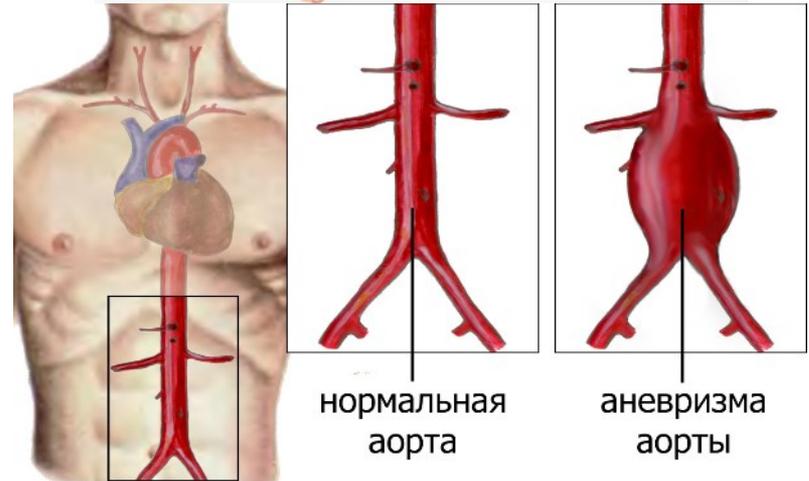
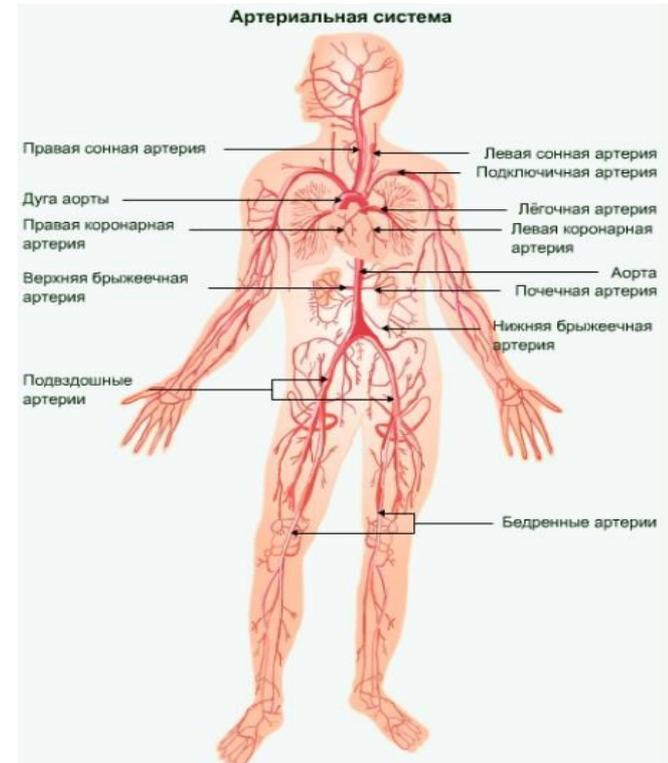
СБП кровеносных сосудов (артерий - аневризма)

Активная Фаза: локализованный некроз (потеря клеток) артерии, пропорциональный степени и длительности активности конфликта. В то время как интима некротизируется, гладкие мышцы артерии становятся толще, чтобы предотвратить прободение артериальной стенки.

Если интенсивный конфликт продолжается в течение длительного периода времени, стенка кровеносного сосуда становится слабой, **вызывая локализованную выпуклость или аневризму**, например, в одной из внешних сонных артерий.

Наиболее частым местом расположения аневризм артерий является **брюшная аорта**, особенно сегмент брюшной аорты ниже почек. Небольшие аневризмы могут остаться незамеченными.

Однако по мере того, как аневризма становится больше, увеличивается риск разрыва. Гладкие мышечные волокна, встроенные в поперечнополосатые мышцы артериальной стенки, стабилизируют кровеносный сосуд.



СБП кровеносных сосудов (артерий - аневризма)

Фаза Восстановления: во время первой части фазы заживления (фаза отека) наркотизированная область в пораженной артерии пополняется за счет пролиферации клеток с локализованным отеком. Бактерии, если таковые имеются, способствуют процессу заживления, который может сопровождаться воспалением.

Кровеносный сосуд восстанавливается с помощью кальция и холестерина. При постоянных рецидивах конфликта бляшки накапливаются на участке, ведущем к атеросклерозу и, в конечном итоге, к сужению просвета кровеносного сосуда.

Артериальная стенка затвердевает и теряет эластичность состояние.

Д-з известен, как **артериосклероз** или **атеросклероз**.



СБП аорты (аневризма)

Выпячивание стенки аорты (аневризма).

Конфликт: Конфликт самообесценивания (что кровь течет в недостаточном количестве или недостаточно быстро).

Пример: Кто-то узнает во время обследования, что коронарные артерии сильно закупорены.

Протекание: Как при атеросклерозе.

Ткань: Внутренние стенки аорты – белое вещество мозга-мезодерма).

Фаза: Часто – это зависшая активная фаза конфликта. Распад клеток в стенках аорты.

Примечание: Аневризмы обычно находят на стенках брюшной аорты. Обычно эти места поражены атеросклерозом. Указание на то, что конфликт длится долго.

Выпячивания возникают из-за истончения и ослабления стенки артерии. Если аневризма лопается, то опасность для жизни очень высокая, так как пациент истекает кровью в брюшной полости. Нужна операция.

СБП брюшной и тазовой аорты

Сужение (стеноз) брюшной или тазовой аорты.

Пример: Пациентка перенесла инфаркт, после чего врач ей сказал, что ее сердце совершает только 45% работы. Она думает, что через тело протекает недостаточно крови.

В фазе исцеления случается практически тотальная закупорка **брюшной аорты**.

Фаза: Фаза исцеления или зависшее исцеление.

Восстановление и утолщение внутренней стенки за счет деления клеток. Сужение аорты.

СБП других артерий

Атеросклероз всех других артерий.

Конфликт: Конфликт самообесценивания, локальный или касающийся снабжения кровью.

Ткань: Внутренняя стенка артерий – белое вещество мозга-мезодерма.

Активная фаза: Распад клеток (некроз) во внутреннем слое артерии, как правило незамеченный. В большинстве случаев одновременно СБП гладкой мускулатуры артерий (усиление и повышение напряжения). Тем самым предотвращается перфорация.

Фаза исцеления: Восстановление и утолщение внутренней стенки артерий за счет деления клеток. Боли, опухание, воспаление артерий. В качестве остаточных явлений остаются локальные утолщения. Вследствие рецидивов образуются отложения, которые уменьшают объем сосуда.

Д-з: Атеросклероз.

Биол. смысл: Укрепление стенок сосудов.

Примечание: Следует учитывать латеральность - доминирующую руку и сторону (мать/ребенок или партнер).

СБП **сосудов** нижних конечностей

«Ноги курильщика» или «витринная болезнь»
(облитерирующий эндартериит).

Фаза: Рецидивирующий конфликт или зависшее исцеление:
чрезмерный ремонт стенок сосудов, закупорка вен ног, боли в ногах или холодные конечности из-за недостатка кислорода - во время ходьбы человек вынужден часто останавливаться, потому что у мышц ног заканчивается кислород.

Когда проблема заключается в том, что человек ограничен в движении, то в первую очередь надо понять, в чем выгода этой ограниченности. В случае «ног курильщика» человек не может ходить на длинные дистанции, т.е. болезнь мешает ему уйти далеко.

Следует спросить человека, хочет ли он откуда-нибудь (например, из отношений) уйти и что страшное произойдет, если он это сделает. Как правило, здесь будет ключ к разгадке болезни.

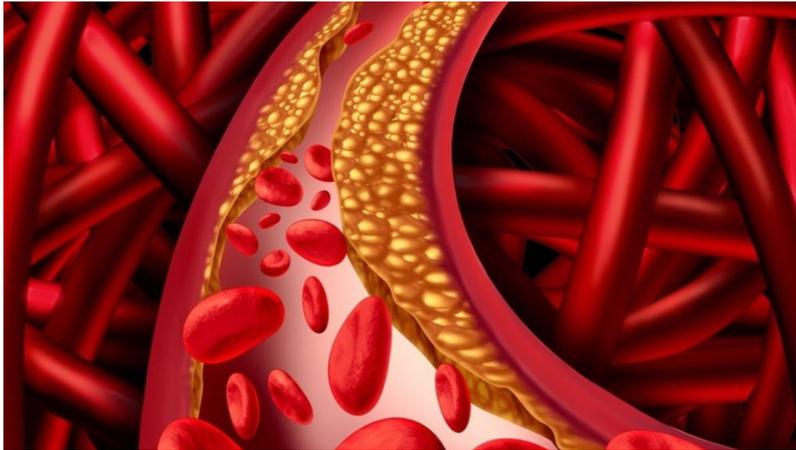
Это может быть желание уйти из отношений, но удерживающим фактором будет болезнь, старость и т.п., то есть страх не выжить в одиночестве.

Или это может быть желание уйти с работы и опять же удерживающий страх не найти другую работу.

СБП **сосудов** нижних конечностей

В ногах отек и скопление бляшек сужают просвет артерии, что приводит к боли и затруднениям при ходьбе. С медицинской точки зрения это называется заболеванием периферических артерий или «перемежающейся хромотой».

Боль, как правило, вызывает новые самостоятельные конфликты: **«Мои ноги бесполезны!»** в результате хронического заболевания. Если поперечнополосатые мышцы артерий ног задействованы из-за двигательного конфликта, связанного с ногой (**невозможность убежать, неспособность ходить из-за боли**), судороги ног, обычно в икроножной мышце, возникают на протяжении всего **Эпикризиса**.



СБП кровеносных **сосудов**

Опухоль кровеносных сосудов (гематосаркома, ангиосаркома).

Встречается чаще всего в области груди, лица или головы.

Фаза: **Зависшее исцеление** – происходит деление клеток в стенках кровеносных сосудов.

Примечание: Возможно также деление клеток в гладкой мускулатуре сосудов.

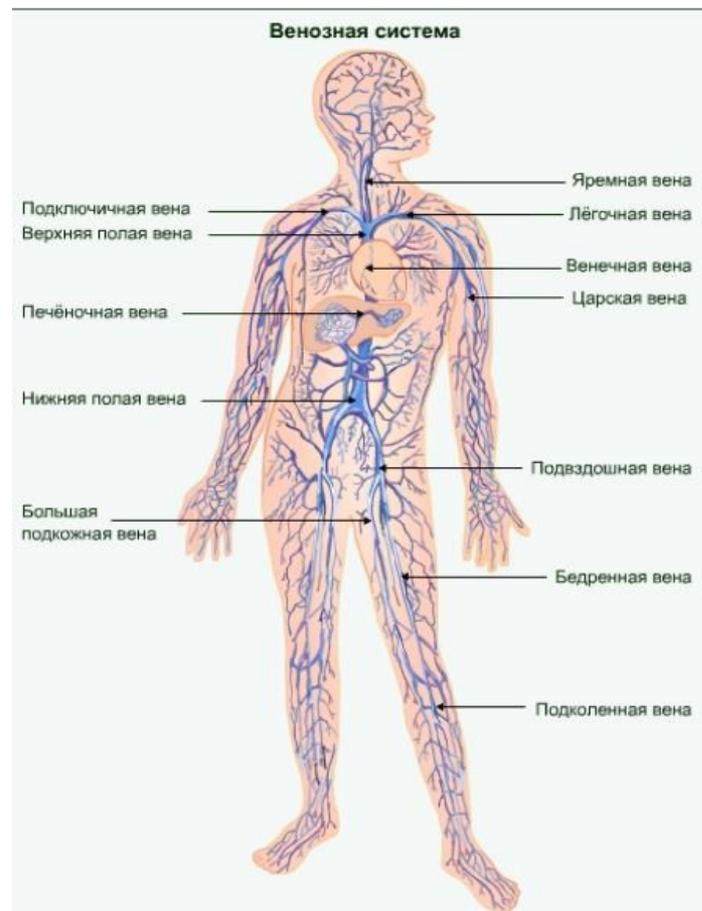
Конфликт куска, который заключается в неспособности дальше транспортировать кровь – **зависшее исцеление, средний мозг - энтодерма.**

СБП кровеносных **сосудов** (**вен**)

Биологический конфликт: как и артерии, вены также связаны с конфликтом самооценки. Конкретные конфликты самооценки такие же, как и для костей и суставов.

В ножных *глубоких* и *поверхностных* **венах** конфликты переживаются как ограничение личной свободы передвижения, **«гири на моих ногах»**.

Например, беременность, необходимость заботиться о ком то, **«навязчивый» человек, родственник, «чувство привязанности» к месту, работе, проекту или отношениям** могут спровоцировать **конфликт** для **вен** ног. Люди, чьи профессии требуют много стоять или сидеть (кассиры, водители такси), с большей вероятностью пострадают от конфликта, если им действительно не нравится их работа.



Повлияет ли конфликт на **вены** правой или левой ноги, зависит от латеральности человека (правша или левша): а именно от того, связан ли конфликт с матерью / ребенком или с партнером.

СБП кровеносных **сосудов** (вен)

Воспаление вен нижних конечностей (флебит, тромбофлебит).

Конфликт: «Гири на ногах», ненужный «прицеп».

Пояснение: Ограничение личной свободы, связанное с грузом, ненужным балластом.

Примеры: Молодая женщина беременеет и воспринимает ребенка как груз. Ее свобода теперь ограничена, и днем и ночью у нее есть «прицеп».

В активной фазе происходит распад клеток, восстановление - **воспаление вен в фазе исцеления.**

Кто-то чувствует себя «заключенным» на работе и постоянно думает о том, что он пропускает, чего он лишается в это время.

Ткань: Вены – внутренние стенки – белое вещество **мозга-мезодерма.**

Примечание. При этой СБП также поражаются венозные клапаны. В связи с этим происходит их рубцовая дегенерация. Неплотно закрывающиеся клапаны не могут противостоять кровяному столбу, что ведет к расширению, утолщению и искривлению вен. Варикозное расширение вен.

СБП кровеносных **сосудов** (**вен**)

Активная фаза: Распад клеток (**некроз**) внутреннего слоя вены, чаще всего незамеченный.

Фаза исцеления: Восстановление и утолщение внутренней стенки за счет деления клеток.

Горячие, покрасневшие вены, боли, опухание.
Воспаление вены.

Кризис исцеления: Сильные боли, лихорадка.

Биол. смысл: Усиление стенки вены.

Примечание: При сильном опухании часто ошибочно диагностируется тромбофлебит (закупорка тромбом + воспаление). При этом речь чаще всего идет о «нормальном» воспалении вены с участием «Синдрома».

Следует учитывать латеральность - доминирующую руку и сторону (мать/ребенок или партнер).

СБП варикозное расширение вен

Варикозное расширение вен.

Биологический конфликт: «гири на ногах» и самооценки.

Рецидивирующий конфликт, зависшее исцеление.

Воспаления вен - утолщение вен.

При этой СБП также поражаются венозные клапаны. В связи с этим происходит их рубцовая дегенерация. Неплотно закрывающиеся клапаны не могут противостоять кровяному столбу, что ведет к расширению, утолщению и искривлению вен. **Варикозное расширение вен.**

Примечание: Согласно др. Хамеру при утолщении вен возможно участие гладкой мускулатуры: утолщение гладкой мускулатуры в активной фазе конфликта, таким образом тело компенсирует истончение стенок сосудов. Гладкая мускулатура остается по окончании конфликта утолщенной.

Следует учитывать латеральность - доминирующую руку и сторону (мать/ребенок или партнер).

СБП варикозное расширение вен

Ткань внутренняя выстилающая ткань вен ног новая мезодерма (паренхима больших полушарий головного мозга).

Активная фаза: локальный некроз (потеря клеток), пропорциональный степени и длительности активности конфликта. Пока интима (внутренняя часть слизистая сосуда) некротизируется, гладкие мышцы вены становятся толще, чтобы предотвратить перфорацию.

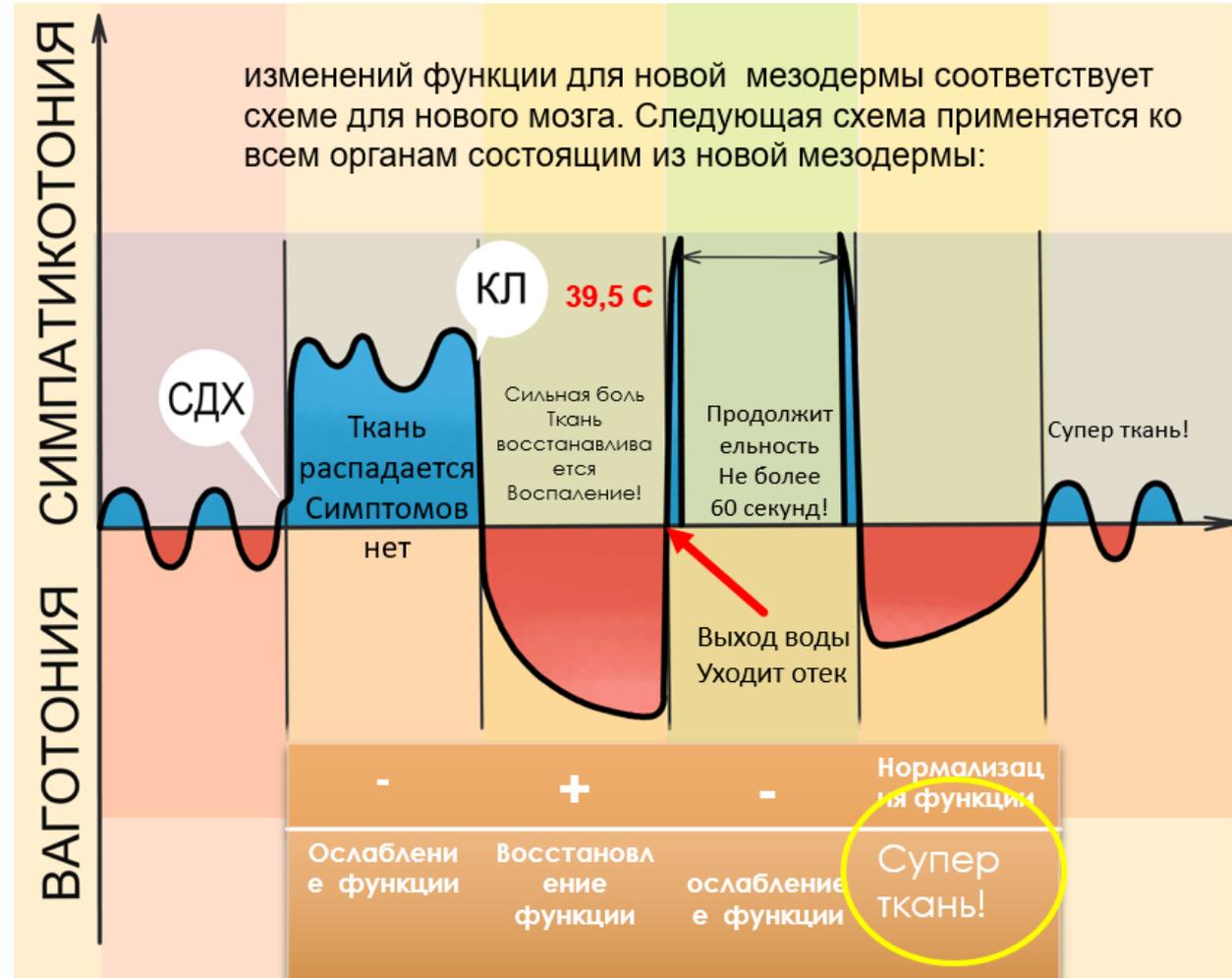
Фаза Восстановления: во время первой части фазы заживления (фаза отека) некротизированная область в пораженной вене пополняется за счет пролиферации (деления) клеток. Боль, отек, воспаление стенки вены.

При воспалении (флебите) область вокруг вены красная, теплая и болезненная. Бактерии помогают процессу заживления.

После завершения СБП остаются местные утолщения.

Эпикризис: сильная боль, озноб.

Тромбофлебит - воспаление + окклюзия (полное перекрытие сосуда) тромбом.



Воспаление вен (флебит).

Биологический конфликт: конфликт самообесценивания - «гири на моих ногах», «мои ноги связаны».

СБП тромбоз вен

Закупорка вен нижних конечностей (тромбоз нижних конечностей, флеботромбоз).

Фаза: Рецидивирующий конфликт – зависшее исцеление.

Тромбоз нижних конечностей происходит тогда, когда в пораженной **атеросклерозом вене** начинается процесс исцеления: отек в процессе исцеления + атеросклеротические бляшки + «Синдром» = закупорка.

СБП тромбоз вен

Биологический конфликт: конфликт само обесценивания - «гири на моих ногах», «мои ноги связаны».

Ткань внутренняя выстилающая ткань вен ног новая мезодерма (паренхима больших полушарий головного мозга).

Активная фаза конфликта: локальный некроз (потеря клеток), пропорциональный степени и длительности активности конфликта.

Пока интима (внутренняя часть слизистая сосуда) некротизируется, гладкие мышцы вены становятся толще, чтобы предотвратить перфорацию.

Фаза Восстановления: во время первой части фазы заживления (фаза отека), некротизированная область в пораженной вене пополняется за счет пролиферации(деления) клеток. Боль, отек, воспаление стенки вены.

Рецидивирующий конфликт «зависшее» восстановление.

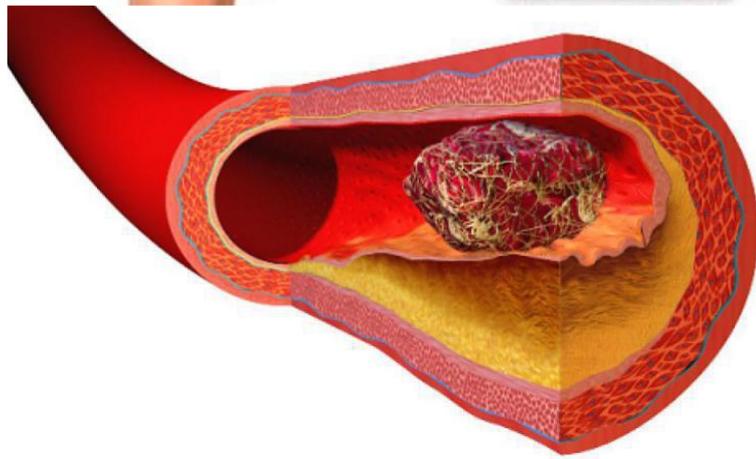
Окклюзия (полное перекрытие сосуда происходит, когда суженные атеросклеротические вены, уже суженные заранее входят в фазу восстановления: Восстановительный отек + атеросклеротические бляшки + «Синдром» = окклюзия (венозный тромбоз).

Эпикризис: сильная боль, озноб.

СБП тромбоз вен, трофические язвы



Расширенные вены



Конфликт обезображенности, связанный с дермой: «Посмотри на эти варикозные вены!» – зависшее исцеление или рецидивирующий конфликт – мозжечок-мезодерма. Истончение дермы.

СБП тромбоз вен

Трофические язвы нижних конечностей.

Возможна комбинация конфликтов:

- Жестокий конфликт разделенности, касающийся надкостницы. **Активная фаза или рецидивирующий конфликт** – кора головного мозга-эктодерма; плохое кровообращение; плохое питание тканей нижних конечностей - холодные стопы, боли в симпатикотонии.
- Если поражены вены (чаще): **конфликт «гирь на ногах» - рецидивирующий конфликт** – белое вещество мозга-мезодерма. Плохое движение венозной крови из-за дегенерированных вен и клапанов - воспаления вен, варикозное расширение вен, чаще всего поражены стопы и внутренняя сторона ног.
- Если поражены артерии (реже): конфликт самообесценивания, касающийся снабжения кровью и в соответствии с локализацией – **рецидивирующий конфликт** – белое вещество мозга-мезодерма. Плохое снабжение кровью – недостаточный приток кислорода – разрушение тканей. Чаще всего поражены стопы и внешняя сторона ног.
- **Конфликт обезображенности**, связанный с дермой: **«Посмотрите на эти варикозные вены!»** – зависшее исцеление или рецидивирующий конфликт – мозжечок-мезодерма. Истончение дермы.

Возможные причины **гипертонии** с точки зрения ГНМ

- Медикаменты, алкоголь и наркотики.
- Общая симпатикотония текущий активный конфликт.
- СБП для паренхимы почек активная фаза или «зависший активный конфликт».
- СБП для мускулатуры правой половины сердца (миокард) в эпилептический кризис.
- СБП для щитовидной железы.
- СБП для коры надпочечников в фаз восстановления.
- СБП для гипофиза.

СБП вен (сосудистые звездочки)

Сосудистые звёздочки - это небольшие варикозные вены, вызванные **конфликтом «брошенности»** для собирательных трубочек почек (на ногах) или **конфликтом самооценки «Я там не очень»**, связанных с той частью тела, где они появляются. Например, на лице, груди или животе во время беременности.



СБП иннервации мышц

Инсульты.

Согласно классической медицине причинами инсульта являются или закупорка сосудов (ишемический инфаркт) или кровоизлияние в мозг (**интрацеребральное кровоотечение**). Следствием является разрушение нервных клеток.

С точки зрения ГНМ рассматриваются два вида инсульта. В обоих случаях причиной является двигательный конфликт.

Первым, более редким видом является так называемый **холодный инсульт**, т.е. парализованность в **активной фазе конфликта**.

Второй, более частой разновидностью являются так называемый **горячий инсульт**. Он происходит в **фазе исцеления**.

Холодный инсульт

Конфликт: Двигательный конфликт застывания от страха. Конфликт заключается в том, что человек не может или не хочет двигаться или ему нельзя двигаться.

При поражении мышц лица: страх стать посмешищем.

При поражении мускулатуры плеч и спины: невозможность увернуться или уклониться от кого-то / чего-то.

Мышцы-сгибатели ног и рук: невозможность кого-то или что-то удерживать, притянуть, обнять.

Мышцы-разгибатели ног и рук: невозможность кого-то или что-то устранить, оттолкнуть руками / ногами или отразить нападение.

Ноги в целом: отсутствие выхода. Невозможность уйти, убежать или поспевать за кем-то. Невозможность (достаточно быстро) бежать, карабкаться, подниматься или спускаться, танцевать, прыгать, балансировать и т.д. **Ткани:** Поперечнополосатая мускулатура.

Поперечно-
полосатая
мускулатура
Двигательный
Конфликт



Холодный инсульт

Активная фаза: Паралич или часто только «слабость» затронутой группы мышц - **холодный инсульт**. В классической медицине такие параличи как правило не называют инсультом, они проходят под названием **SM (рассеянный склероз)** или **ALS (Боковой амиотрофический склероз, также известен как болезнь Шарко)**.

Биол. смысл: Рефлекс притвориться мертвым (РПШС). Многие животные впадают в состояние застывания и падают замертво, когда их преследуют и у них уже нет надежды спастись (например, косули, мыши, змеи). Тогда преследователь оставляет жертву в покое или вообще ее не видит. Многие хищные звери, например, кошки, интересуются только «двигающимися объектами». Когда опасность минует, то у подвергнувшегося нападению животного проходит паралич.

Фаза исцеления: Восстановление иннервации и парализованных мест происходит медленно, потому что соединения нервов в мозгу (синапсы) разъединены вследствие возникающего в процессе исцеления отека.

Примечание: Следует обращать внимание на лево- или праворукость пациента и на то, какая сторона тела была поражена. Те группы мышц, которые были затронуты болезнью, **указывают на истоки конфликта**. Если, например, болезнью поражены мышцы-сгибатели с правой стороны, то у пациента - правши суть конфликта будет заключаться в невозможности удержать партнера (это могут быть любые люди кроме матери и детей).

Другие органы могут также играть определенную роль при инсульте: если у пациента, например, есть нарушения речи, то также будет иметь место конфликт испуга/шока или конфликт неспособности говорить.

Горячий инсульт

Фаза: Фаза исцеления. Горячие руки и ноги, аппетит, возможны температура, головокружение, головная боль – признаки ваготонии. Наиболее частый симптом – односторонний паралич руки и ноги.

Например: Двигательный конфликт, заключающийся в невозможности уйти из фирмы / семьи и идти тем путем, который нравится. Есть некий конфликт недовольства и желание этот конфликт устранить.

Одновременно есть страх, что разрешение конфликта вызовет другую проблему, которая будет более серьезной, чем первый конфликт, поэтому человек может долгое время оставаться в этом первом конфликте, не пытаясь его разрешить (страх удерживает его от решающего шага).

В какой-то момент этот конфликт становится настолько невыносимым, что человек принимает решение его устранить.

И в этот момент подсознание блокирует ту функцию тела, с помощью которой человек может разрешить конфликт (поскольку решение конфликта гипотетически может привести к серьезным последствиям, вплоть до смерти).

Лимфатическая система

Лимфатические узлы и сосуды

Конфликт самообесценивания
в соответствии с пораженным местом

Конфликт неспособности что-то
выводить (напр., опухолевые клетки)



Лимфатическая система

В отличие от кровеносной системы лимфатическая система является «дорогой с односторонним движением». В венозном углу (ключичная впадина) происходит передача лимфы в кровь.

Лимфатические узлы, похожие на бусы, расположены вдоль лимфатических сосудов.

Лимфатические узлы – это места образования и «проживания» лимфоцитов.

Лимфатическую систему можно назвать «мусороуборочной и канализационной системой» тела. Она собирает отходы обмена веществ, шлаки, остатки разрушенных клеток и переизбыток тканевой жидкости. С помощью почек эти отходы выводятся из организма.

Лимфома Ходжкина

Лимфома Ходжкина (1865 г. S.Wilks), 1904 г. VIII съезд немецких патологов: лимфогрануломатоз, 2001 г. Вена - Лимфома Ходжкина (ВОЗ) - представляет собой злокачественное заболевание лимфатической системы. Это заболевание объединяет группу раковых болезней, начинающихся в лимфоцитах. При лимфоме Ходжкина увеличиваются шейные, надключичные и паховые лимфатические узлы.

С точки зрения официальной медицины – эта болезнь провоцирует перерождение белых клеток крови в злокачественные. Этиологический фактор неизвестен, предположительно: вирус Эпштейн Барр.

Считается, что больные клетки становятся агрессивными, они убивают фильтрующие органы и лимфатические узлы один за другим. По мере прогрессирования болезни может изменяться печень, селезенка, легкие.

К главным признакам рака лимфатических узлов относятся: увеличенные лимфоузлы (они могут достигать огромных размеров, но быть совершенно безболезненными), хрупкость костей (случаются частые переломы), зуд, одышка, отеки, тошнота и рвота, трудности при глотании. Кроме того, пациенты могут ощущать повышение температуры, хроническую усталость. Лимфома Ходжкина развивается постепенно.

Лимфома Ходжкина

Выделяют несколько стадий болезни:

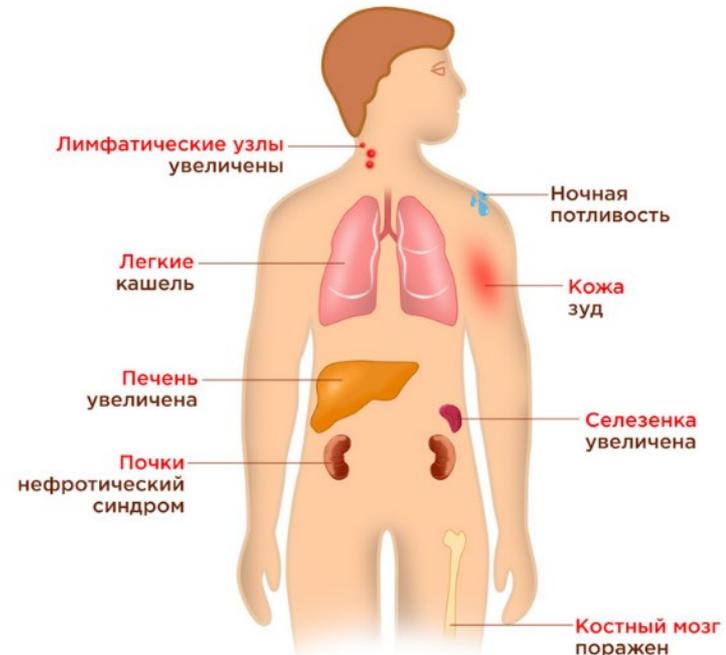
1-я стадия. Практически не ощущается человеком. Поражается только определенная часть лимфоузлов.

2-я стадия. Поражается уже несколько частей лимфатической системы. Болезнь может начать задевать соседние органы.

3-я стадия. Поражаются две стороны диафрагмы.

4-я стадия. Болезнь затрагивает всю лимфатическую систему и все фильтрующие органы.

Лимфома симптомы и признаки



СБП лимфоузлов

Рак лимфатических узлов (лимфома Ходжкина).

Конфликт: Конфликт самообесценивания в соответствии с пораженным местом. Конфликт неспособности выводить что-то нежелательное (например, опухолевые клетки, шлаки).

Ткань: Лимфатические узлы – белое вещество мозга-мезодерма.

Активная фаза: Распад клеток (некроз) в лимфатических узлах – дырки как в швейцарском сыре. Чаще всего остается незамеченной, болей нет.

Фаза исцеления: Восстановление и заполнение полостей посредством деления клеток (митозы) в лимфатических узлах. Поэтому в медицине диагноз «злокачественные» равен синдрому Ходжкина, воспалению лимфатических узлов, боли, опуханию, покраснению. Усиление симптомов в связи с «Синдромом». После окончания исцеления лимфатический узел остается увеличенным.

Биол. смысл: Усиление и увеличение лимфатического узла, чтобы улучшить его работоспособность.

Примечание: Следует учитывать латеральность - доминирующую руку и сторону (матери/ребенка или партнера).

СБП лимфоузлов

Лимфома Ходжкина.

Пример. У пациента расстройство сексуальной жизни. На протяжении долгого времени он не имеет половых контактов либо сексуальные контакты проходят хуже некуда.

В связи с этим у него происходит конфликт самообесценивания: “Я никудышный сексуальный партнёр”.

Через некоторое время у него воспаляются лимфатические узлы в паховой области.

Примечание. Каждое воспаление связано с усилением обмена веществ и образования жидкости в межклеточном пространстве. Излишняя жидкость и шлаки должны быть выведены, поэтому опухают лимфатические узлы, расположенные в этой области «ниже по течению».

Прививки могут тоже вызвать воспаление лимфатических узлов. Такие воспаления вызваны не СБП лимфатических узлов (нет деления клеток), а «наводнением» в соответствующем отрезке лимфатической системы.

Деление клеток в лимфатических узлах или сосудах. Сами лимфоузлы находятся в СБП: фаза исцеления, восстановление разрушенных ранее (в активной фазе) клеток. Утолщённые лимфоузлы из-за деления клеток. Боли в лимфатическом узле.

Неходжкинская лимфома, боковая шейная киста (боковая шейная киста, бранхиогенная киста).

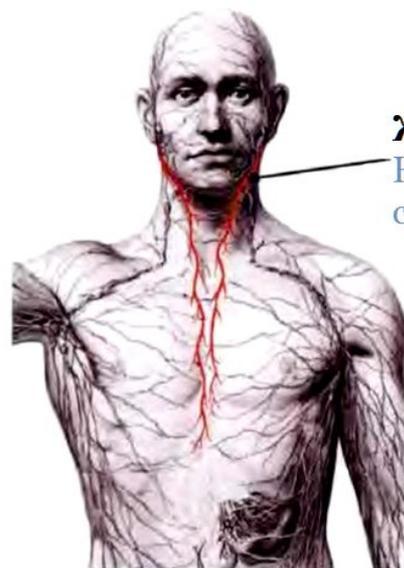
В классической медицине Неходжкинская лимфома проходит как рак лимфатических желез. Др. Хамер однако выяснил, что при этом заболевании поражены не лимфатические узлы, а **жаберные дуги**. Жаберные дуги – это атавизм, оставшийся от древних периодов развития водных существ. У рыб и амфибий образуются из жаберных зачатков (таких, какие есть и у человеческого эмбриона) жабры.

У человека **шесть зачатков жаберных дуг**.

Эти неиспользуемые протоки расположены в средостении (**mediastinum**) и проходят от шеи до солнечного сплетения. Они выстелены **эктодермальным плоским эпителием** и реагируют болями **в активной фазе**.

В классической медицине практически ничего не говорят о этих протоках, только в рамках эмбриологии или мозговых нервов (нервы жаберных дуг).

СБП жаберных дуг



Жаберные дуги
Конфликт страха
спереди

СБП жаберных дуг (продолжение)

Неходжкинская лимфома, боковая шейная киста (боковая шейная киста, бранхиогенная киста).

Конфликт: Конфликт страха спереди. Страх угрозы, которая надвигается и которую нельзя остановить. Или конфликт **бессилия** (в зависимости от доминирующей руки, гормонального статуса и предшествующих конфликтов).

Ткань: Внутренний слой жаберных протоков – **плоский эпителий-эктодерма.**

Активная фаза: Разрушение клеток (изъязвление) в жаберных протоках, легкие боли в области шеи.

Биол. смысл: Улучшение протекания жидкости и улучшение дыхания за счет расширения жаберных протоков (это можно понять только зная историю развития).

Фаза исцеления: Восстановление плоского эпителия, отек воспаление. Образуются кисты, которые могут быть довольно большими, особенно если есть «синдром». Боли.

В классической медицине диагностируется **Неходжкинская лимфома или боковая шейная киста.**

СБП лимфатической системы

«Толстые ноги», «застой лимфы», целлюлит на ногах, слоновая болезнь (элефантиаз).

Конфликт: Конфликт самообесценивания, что ноги или бедра не эстетично выглядят + «Синдром».

Примеры: У женщины толстые ноги и она чувствует себя поэтому непривлекательной.

Активная фаза: Разрушение жировой ткани (некроз).

Фаза исцеления: Восстановление жировой ткани. При зависшем исцелении избыточное образование жира.

Примечание: здесь можно предположить, что это может быть подсознательное желание защититься, обрести больше устойчивости или нарушение обменных процессов, как биохимической, так и психоэмоциональной этиологии.

Можно выяснить следующее: какие негативные эмоции являются у человека хроническими (низкий эмоциональный тон), в каких негативных эмоциях он проводит больше всего времени и прорабатывать их источники.

Яичники и СБП женской сферы

Главная функция яичников - это производство зрелых яйцеклеток, из которых в случае оплодотворения сперматозоидами, может развиваться новый организм. Так же яичники являются еще железами внутренней секреции и выполняют функцию выработки женских половых гормонов .

Эти гормоны способствуют развитию внутренних половых органов, молочных желез, вторичных половых признаков.

Биологические конфликты затрагивающие женскую половую сферу делятся на:

СБП, которые затрагивают **слизистые оболочки.**

СБП, которые затрагивают **мускулатуру.**

СБП, которые затрагивают **саму ткань органа.**

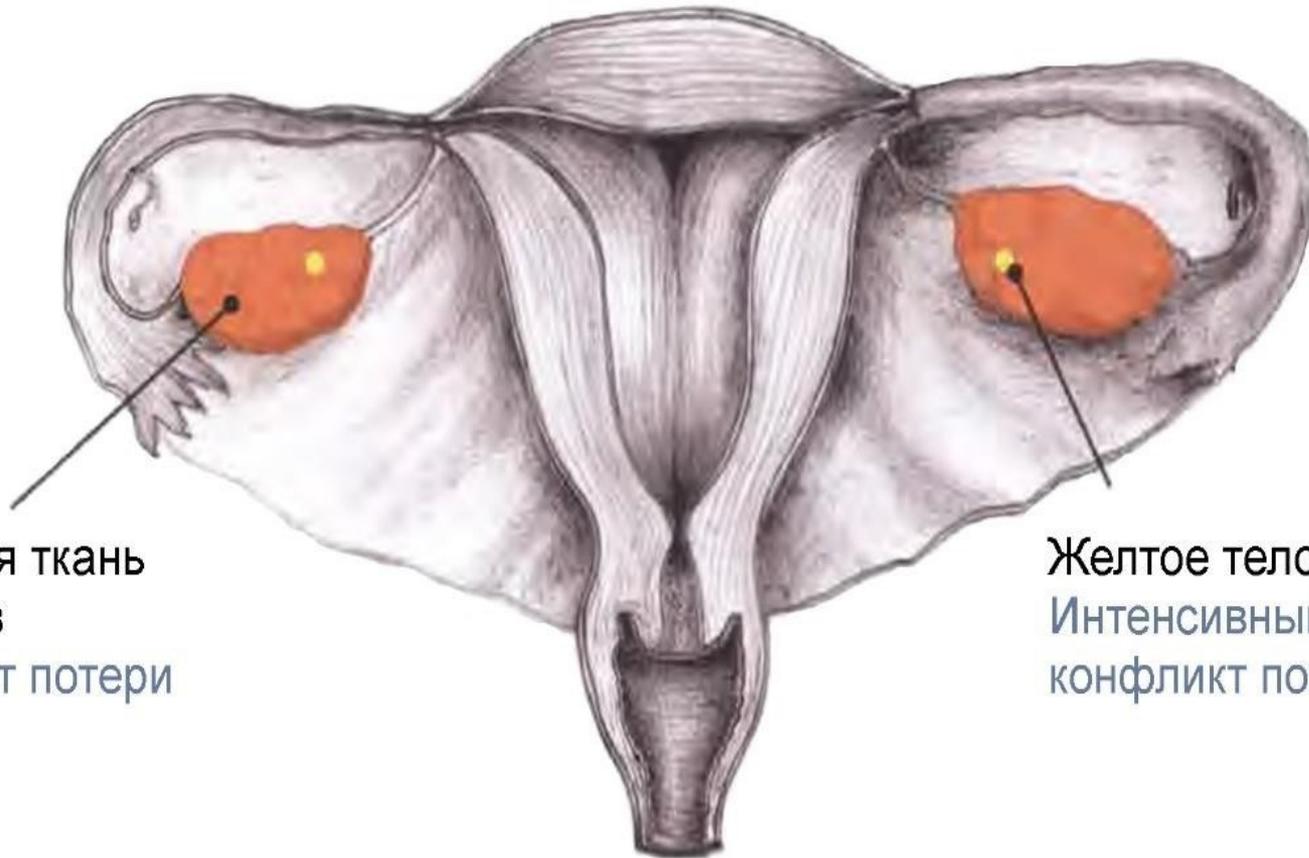
Яичники

Яичники имеют размер и форму двух маленьких слив и находятся справа и слева от матки в малом тазу. Они состоят из **энтодермального желтого тела** и **мезодермальной ткани**.

Незрелые яйцеклетки (фолликулы) имеются лишь в ограниченном количестве. В определенное время несколько из них созревают и становятся яйцеклетками.

В основной ткани яичника вырабатывается преимущественно женский гормон эстроген, а в желтом теле – «гормон беременности» гестаген.

Яичники



Основная ткань
яичников
Конфликт потери

Желтое тело
Интенсивный
конфликт потери

Яичники

Работой яичников управляет **гипофиз** из которого в них поступает гормон, который стимулирует рост и развитие фолликулов и яйцеклеток (**фолликулостимулирующий гормон ФСГ**).

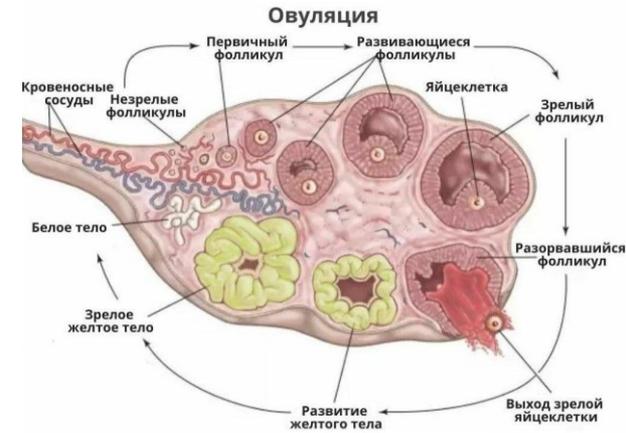
Когда рождается девочка в ее яичниках уже содержится от 40 до 300 тыс. первичных фолликулов. Так же в яичниках вырабатывается гормон эстроген. Он отвечает за подготовку слизистой оболочки к возможному принятию оплодотворенной яйцеклетки или подготовке слизистой матки к ее отторжению (менструации).

Желтое тело (энтодерма), контролируемое средним мозгом, функционирует в случае оплодотворения, пока не образуется плацента. Если оплодотворения не произошло, желтое тело перестает продуцировать прогестерон и слизистая матки начинает отслаиваться и происходит менструация. И так происходит циклично.

Желтое тело

Начиная с периода полового созревания, каждый месяц у девушки во время овуляции зрелый ооцит высвобождается в маточную трубу для оплодотворения. Здесь овуляция стимулируется лютенизирующим гормоном (гипофиз).

После выхода «желтого тела» из яичника в организме производится прогестерон, который помогает подготовить матку к началу беременности и поддержанию ее в течение первых 3-х месяцев. Этот гормон так же играет большую роль в увеличении размера груди в период беременности. Это объясняет почему у женщин принимающих противозачаточные таблетки увеличивается грудь.



Яичники

Для яичников есть два содержания, два **конфликта**, вызывающих запуск биологической программы:

- 1) **Конфликт утраты/потери.**
- 2) **Конфликт сексуальной эксплуатации.**

Биологический конфликт связанный с яичниками: может запускаться страхом потерять любимого человека (тоже самое может относиться и к страху потери любимого домашнего животного). **Потеря ассоциируется со смертью!!!**

Постоянное обвинение себя после развода или смерти близкого человека может постоянно держать активным это состояние.

Конфликт утраты может быть вызван через **предательство или измену партнера, друга**. Так же этот же конфликт активируется после потерь, после выкидышей, абортов особенно сделанных по принуждению.

Этот конфликт касается только человека или животного. Но не относится к неодушевленным объектам!

СБП яичника

Киста яичника, опухоль яичника.

Конфликты: *1. Потеря или страх потери* близкого человека или животного.

2. Конфликт сексуальной эксплуатации.

Ткань: Ткань яичника – белое вещество мозга-мезодерма.

Активная фаза: Распад клеток (некроз яичника). Возникновение полостей в основной ткани яичника – чаще всего остается незамеченным. **Снижение уровня эстрогенов.** Нерегулярная менструация, аменорея или кровотечение.

Фаза исцеления: Восстановление, воспаление яичника (аднексит), отек, боли. В полостях образуются одна или множественные кисты, которые постепенно зарастают функциональной тканью. Рак яичника. Увеличение производства эстрогена. В начале **фазы исцеления** киста прирастает к соседним органам, что часто ошибочно интерпретируется как «инвазивный рост». Эти спайки с соседними органами исчезают после того, когда киста через 9 месяцев образовала собственную кровеносную систему.

Биол. смысл: Дополнительная ткань яичника (опухоль) вырабатывает дополнительное количество эстрогена. За счет этого у женщины повышается сексуальное желание. Она выглядит моложе и у нее лучше происходит овуляция. Шансы забеременеть повышаются. Компенсация потери.

Примечание: Киста яичника омолаживает женщину за счет высокого уровня эстрогена. Следует учитывать доминирующую руку и сторону (мать-ребенок или партнер).

СБП яичника

Примеры: *1. Потеря или страх потери:* ребенка, мужа, партнера, родителей, друга или животного в связи со смертью или уходом, переездом.

Ребенок уезжает далеко в другой город, спутник жизни умирает.

У 26-летней женщины (правши) выявляют при ультразвуковом обследовании кисту размером 7 x 6 см на левом яичнике (сторона матери/ребенка).

При одиночном конфликте происходит следующий алгоритм событий: некроз яичника - рак яичника - киста яичника.

История конфликта: 10 месяцев назад пациентка узнает, что ее мать изменяет своему мужу. Эта неверность стала большим шоком для пациентки, потому что хороший брак является для нее идеалом. У нее происходит конфликт потери, потому что из-за этой истории мать сильно отдаляется от нее душевно. 6 месяцев назад отношения матери с любовником заканчиваются и дочь прощает ей эту измену. Хорошие отношения снова восстанавливаются - начало фазы исцеления, рост кисты.

СБП яичника

Например: **2. Конфликт сексуальной эксплуатации** может звучать еще так: **не могу иметь детей**, т.е. зачать ребенка **из за отсутствия мужчины для этого**. **Мужчина может быть рядом, но женщина его не расценивает как альфа самца**. **Мужчин рядом может быть много, и секс может быть есть, но они не хотят детей! Или у них рождаются дети от других женщин.**

Это состояние означает, что женщина не использует свой репродуктивный потенциал, а используется только в качестве сексуального объекта. Этот конфликт может активироваться в тяжелых случаях, если было изнасилование или обычно когда партнер женщины просто не представляет себе будущего с этой женщиной и с детьми от нее, но тем не менее с ней продолжает жить.

В этом случае женщина ощущает себя не полностью любимой и не получает удовлетворения всех своих биологических потребностей.

СБП поликистоз яичников

Если длительность конфликта утраты сравнительно небольшая и одновременно человек не ощущает себя брошенным и в отчаянии т.е. у него нет активной СБП для собирательных трубочек почек, то это далеко не всегда приводит к образованию кист снаружи яичника (т.е. на месте предыдущего некроза ткани яичника).

Если конфликт сильный, с зависшим исцелением, то начинает образовываться киста. Эта программа протекает в обычном режиме без конфликта брошенности (здесь не происходит разрыва кисты. Но, если женщина снова и снова бежит по кругу в этом конфликте, то новая киста начинает формироваться внутри предыдущей.

Без активной программы брошенности, отчаяния и без бесконечной рестимуляции программы, киста может быть не более 6-7 см.

СБП поликистоз яичников (продолжение)

Любая программа это мысли-чувства-действия.

Если произошла двойная утрата, то может включиться «синдром охотницы» и женщина будет маниакально стремиться возместить утрату и заполнить образовавшуюся пустоту. Она будет буквально сходиться с ума от секса.

Если в конфликте задействованы оба яичника, то месячный цикл женщины сильно сокращается и может быть 19-20 дней.

Если в конфликт вовлечена только яичник с одной стороны, то цикл наоборот удлиняется и становится 30-40 дней.



Например: молодая девушка правша теряет одновременно обоих родителей некроз ткани на обоих яичниках. Или женщина теряет одновременно и ребенка и партнера некроз ткани на обоих яичниках.

СБП поликистоз яичников

Если яичник болит, это однозначно указывает, что началось восстановление (фаза А) и не нужно торопиться его оперировать. **Биологический смысл роста кисты:** чем больше ткани яичника, тем больше функция. Гормонов больше соответственно женщина становится более женственной.

Активный конфликт (переживание) делает ровно наоборот: ткань яичника некротизируется медленно.

Но в биологическом смысле женщина пережившая **конфликт утраты** имеет биологическое преимущество перед женщиной, никогда не испытывающей такой конфликт. Мужчина интуитивно предпочтет именно такую женщину, потому что выглядит она моложе. А значит шанс на зачатие и новое рождение гораздо повышается.

Терапия: своевременная точная диагностика, при обнаружении симптомов конфликт уже решен!

Важно убрать страхи. Очень важна психологическая поддержка женщины во время и после разрешения конфликта. И соблюдать осторожность в сексе, чтобы киста не лопнула.

СБП яичника

Эндометриоз.

В медицине придерживаются мнения, что эндометриоз – это разбросанные клетки слизистой оболочки матки. Но согласно Хамеру эндометриозные клетки – это клетки яичника.

Фаза: Состояние после фазы исцеления. Когда растущая киста яичника в следствие «Синдрома» накачивается жидкостью, она может разорваться при падении, ударе, сильной встряске, так как она заключена всего лишь в очень тонкую оболочку.

Киста лопается, ее содержимое выливается в брюшную полость, где клетки яичника прирастают и могут вызвать зависимые от цикла симптомы: спастические боли внизу живота перед и во время менструации.

СБП энтодермальных частей яичника

Тератома, абсцесс яичника, дермоидная киста.

Конфликт: Очень болезненная потеря человека или животного.

Управляется из центров среднего мозга.

Ткань: Энтодерма – у женщин желтое тело.

Активная фаза: Рост тератомы.

Биол. смысл: Размножение путем дублирования, чтобы быстро компенсировать потерю.

Фаза исцеления: Очень медленная остановка роста, так как есть импульс «эмбрионального роста».

Абсцесс яичника: Распад опухоли.

Дермоидная киста: Полость после окончания фазы исцеления.

Пример: Потеря любимого человека или животного (смерть, переезд, ссора, кома).

СБП **энтодермальных частей яичника**

Для того, чтобы **тератома** начала расти обязательно имеет место событие, которое воспринимается женщиной как:

- **Неожиданное** (невозможно было предвидеть заранее).
- **Драматичное** (потеря ребенка или любимого человека).
- **Изолированное** (событие переживается наедине с самим собой).
- **Непереносимое и не имеющее решения.**

Обычное горе связанное со смертью близкого родственника проходит без СДХ и без развития заметных физических и психических симптомов, если смерть была ожидаемой, например, когда близкий человек долго болел.

Так же может быть **смещение «локализации» конфликта в теле.** У женщины может сместиться на грудь, если конфликт потери связан со спором (мужчина уходит от женщины после сильной ссоры). Тогда вместо рака яичников женщина может получить «рак железистой ткани груди» или «внутрипротоковый рак груди». Только наше подсознательное восприятие конфликта, определяют куда мозгом на уровне биологии отгрузится данный конфликт.

Фаллопиевы трубы и матка

Матка – это грушевидная полая мышца, которая состоит из тела матки и шейки матки. Матка и фаллопиевы трубы выстелены изнутри **энтодермальной слизистой оболочкой (эндометрием)**.

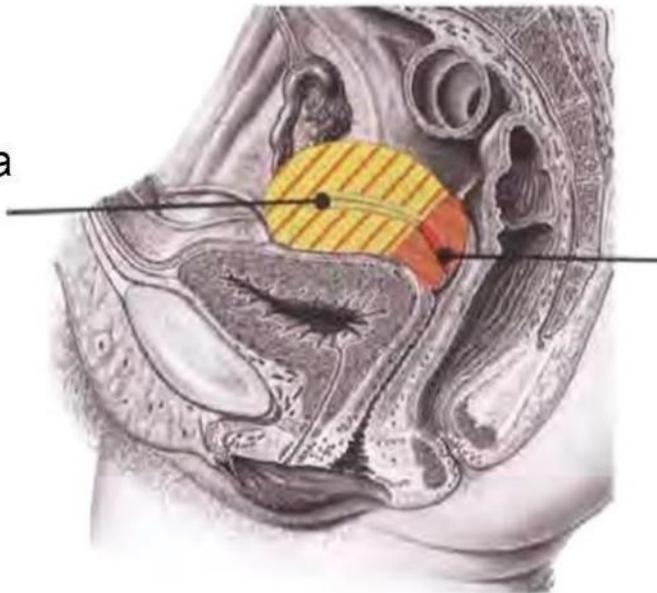
Только в области **шейки матки** поверхность выстелена **эктодермальным плоскоклеточным эпителием**.

Фаллопиева труба принимает в себя яйцеклетку, которая выходит из яичника и направляет ее дальше в матку. Яйцеклетка оседает в слизистой оболочке матки и созревает, проходя различные стадии.

Слизистая оболочка матки и фаллопиевых труб управляется из центра ствола головного мозга.

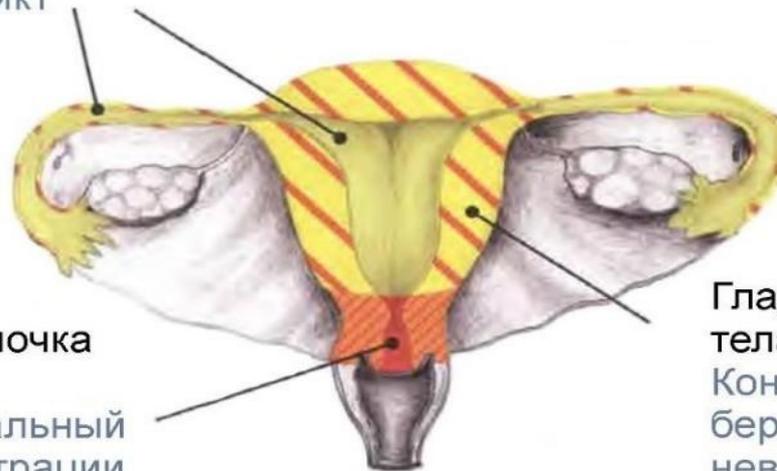


Слизистая оболочка
тела матки и
фаллопиевых труб
Половой конфликт



Слизистая оболочка
шейки матки
Женский сексуальный
конфликт фрустрации

Слизистая оболочка тела матки
и фаллопиевых труб
Половой конфликт



Слизистая оболочка
шейки матки
Женский сексуальный
конфликт фрустрации,
женский конфликт потери территории

Гладкая мускулатура
тела матки
Конфликт нежелательной
беременности или
невозможности
забеременеть / родить

Фаллопиевы трубы и матка

Для **слизистой матки и маточных труб** существует 2 конфликта:

1 конфликт: я хочу иметь ребенка. Цель женщины иметь ребенка. И если она не может забеременеть это для нее страдание.

2 конфликт: неприятные сексуальные отношения, если я думаю, что секс это противно. Это отвратительная вещь. Это грязно и стыдно!

Это про держать ребенка в утробе. Это про то, что я хочу иметь в моей жизни. Это может является ребенком, питомцем.

Это может быть только живое существо (дом быть не может).

Это всегда о потомстве, о детях, или о том, кого мы воспринимаем как ребенка, о том о ком мы заботимся.

Фаллопиевы трубы и матка

1. **Конфликт** «невозможности деторождения», **конфликт** «невозможности зачатия для мускулатуры матки», потеря своего ребенка выкидыш, аборт.

Если женщина была изнасилована, она тоже попадает в конфликт для эндометрия (слизистой матки). После того как фаза восстановления завершится она снова сможет иметь детей.

В фазе **Активного конфликта** слизистая **эндометрия** утолщается. Эмбриону трудно прикрепиться к стенке матки, если она слишком плотная и толстая. Если после выскабливания в этот короткий промежуток времени пока новый слой не вырос попытаться забеременеть, то может получиться. Но лучше сначала решить конфликт на уровне психики.

Например: мама хочет чтобы дочка забеременела, и у мамы может быть конфликт СБП эндометрия из-за этого.

И если у женщины в 40 лет еще нет ребенка, то она должна поторопиться... и здесь может быть конфликт для щитовидной железы. Этот конфликт приводит к гиперфункции тироксина, для ускорения всех процессов в теле.

Гипертиреоз вызывает бесплодие и может появиться одновременно с конфликтом для слизистой эндометрия.

Фаллопиевы трубы и матка

2. **Конфликт женственности** связан, как правило, с женщиной.

Например, мужчина, который обещал жениться, изменил. Женщине это неприятно, она не хочет видеть этого мужчину и как-то с ним соприкасаться. Ей противно. Она ненавидит его. Она не хочет видеть его в своей жизни: «ощущение, что мной как женщиной пренебрегают», «я оскорблена или загрязнена».

Конфликт «ощущения себя униженной другим человеком» (мужчиной). Унижение м.б. физическое, сексуальное эмоциональное. Это м.б. словесные оскорбления, неуважительное обращение со стороны партнера, супруга, родственника, друга мужского пола.

Конфликт может быть связан с **оскорбительным поведением** коллеги или домогательствами со стороны бывшего друга, бывшего супруга (особенно после неприятного развода) или мужчины облеченного властью (руководитель, врач, судья, полицейский) и т.д.

Неприятный осмотр гинеколога тоже может спровоцировать конфликт для слизистой эндометрия.

СБП глубокой **слизистой** матки и фаллопиевых труб

Рак эндометрия матки, гиперплазия эндометрия матки.

Конфликт: Половой конфликт. Женщина чувствует себя оскорбленной, обесцещенной, оскверненной, «грязной».

Темы: Продолжение рода, брак, мужчины, сексуальность. Согласно Хамеру это «отвратительный полу генитальный конфликт».

Ткань: Эндометрий матки – **энтодерма**.

Активная фаза: Усиление функции. В полости матки растет **опухоль секреторного типа** в виде цветной капусты или плоская опухоль резорбтивного типа. Плоская опухоль **«утолщение эндометрия» (гиперплазия эндометрия)**.

Биол. смысл: Утолщение эндометрия, чтобы яйцеклетка смогла лучше «угнездиться» (плоская опухоль). Выделение большего количества секрета, чтобы быстрее удалить «грязь» (опухоль в виде цветной капусты).

Фаза исцеления: Нормализация функции, воспаление эндометрия. Распад во время менструации. **Сильное кровотечение**, распад опухоли или утолщенного эндометрия с клочками эндометрия в крови. Или распад вне менструации. В обоих случаях ночное потение, боли.

Кризис исцеления: Лихорадка или чувство холода, сильные боли, **сильное кровотечение**. Кровотечение всегда начинается в **фазу Восстановления!**

СБП глубокой **слизистой** матки

Полипы эндометрия.

Полипы - это дополнительные клетки, созданные в Активной фазе конфликта. Они могут вызывать боли.

Это грубый без конца повторяющийся конфликт. Где микробы не успевают размножиться в нужных количествах (они не успевают съесть вновь образующуюся ткань).

Конфликт, который все время возвращается.

Что происходит в семье? Что происходит с мужем?

Я бы хотела убежать, улететь, но я застряла и не могу выбраться, страх брошенности, страх кому-то не угодить.

Я теряю свою силу и за мной пристально наблюдают.

Удалить полип можно механически, но он снова образуется т.к. не решен конфликт на уровне психики. Организм продолжает создавать ткань снова и снова на уровне тела.

СБП глубокой слизистой матки

Полипы эндометрия.

Для слизистой матки и маточных труб существует **2 конфликта:**

1 конфликт: я хочу иметь ребенка. Цель женщины иметь ребенка. И если она не может забеременеть - это для нее страдание.

2 конфликт: неприятные сексуальные отношения, если я думаю, что секс это противно. Это отвратительная вещь. Это грязно и стыдно!

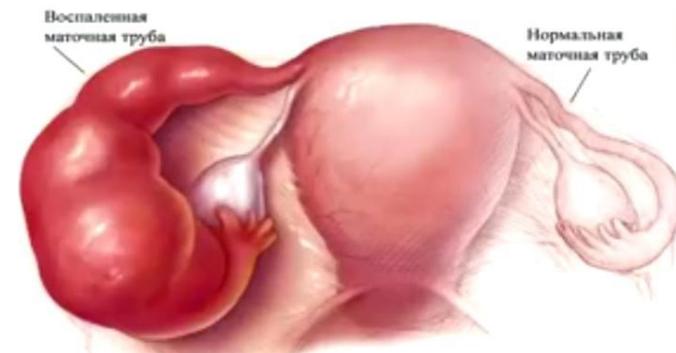
В **фазе активного конфликта** происходит рост клеток ткани, **утолщение эндометрия, гиперплазия эндометрия.**

В **фазе Восстановления:** нормализация функции.

Если требуемых микробов для разрушения клеток опухоли нет (они могли быть уничтожены антибиотиками) дополнительные клетки остаются на месте происходит инкапсуляция опухоли и она покрывается соединительной тканью. Образуется ПОЛИП.

СБП глубокой слизистой матки и фаллопиевых труб

Воспаление фаллопиевых труб (сальпингит, аднексит).



Ткань: Слизистая оболочка фаллопиевых труб – **энтодерма**.

Активная фаза: Усиление функции, клеточное деление в слизистой оболочке фаллопиевых труб. Утолщение слизистой оболочки. Усиленное выделение секрета.

Фаза исцеления: Воспаление фаллопиевых труб – туберкулезный распад утолщенной слизистой оболочки. В начале фазы исцеления может возникнуть непроходимость фаллопиевых труб из-за отека (особенно при «синдроме»). Гнойные выделения, температура, боли, ночное потение.

Пример: Мужчина принуждает 15-летнюю школьницу к сексу. Половой конфликт. После того, как девочка проработала шок с опытным психологом, она входит в фазу исцеления. Начинается температура и сильные боли внизу живота. Воспаление фаллопиевых труб.

СБП глубокой слизистой матки и фаллопиевых труб

Абсцесс в области фаллопиевых труб – яичника.

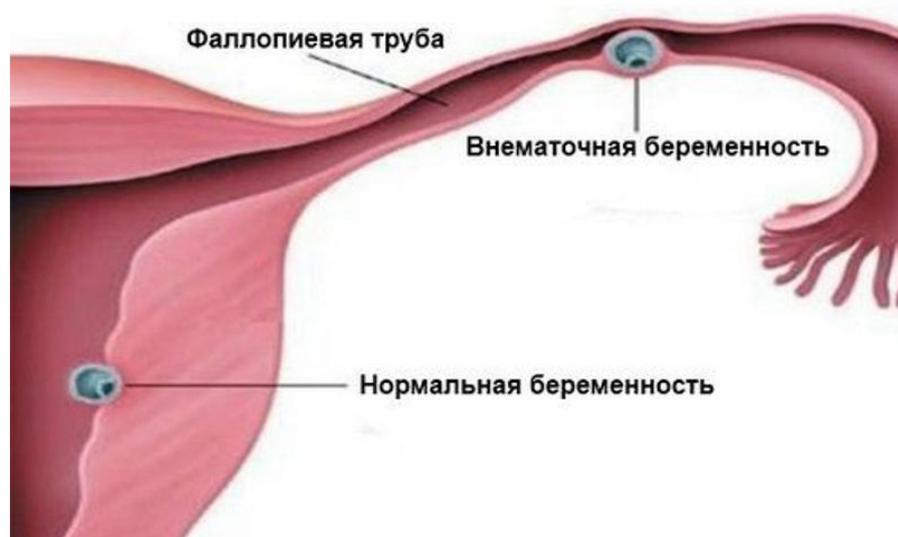
Фаза: Рецидивирующий конфликт или зависшее исцеление. Гнойные спайки между фаллопиевыми трубами и яичником. Капсулирование спаек вследствие рецидивов.

Пример: 18-летняя девушка влюбляется в молодого привлекательного парня – это ее первая большая любовь. Вдруг парень ее бросает без всякой причины. Оказалось, что он не расстался окончательно со своей бывшей подругой, как он ей говорил. И теперь он вернулся к ней назад. Девушка чувствует себя обесчещенной. Клеточный рост в слизистой оболочке фаллопиевых труб. Когда она прекращает переживать, у нее поднимается температура. Фаза исцеления - воспаление фаллопиевых труб с нагноением. Ее оперируют. После еще одной неудачной попытки с тем же парнем у нее рецидив конфликта. Через несколько недель у нее опять начались те же проблемы. Диагностируют спайки фаллопиевой трубы.

Внематочная беременность

Это могут быть воспоминание об:

- Опасности в доме.
- «Я не хочу, чтобы мой ребенок рос здесь».
- У кого было очень маленькое жилое пространство? Это история женщины, которая живет в маленькой квартире
- Зачастую это находится в памяти.
- Могут быть механические препятствия, в следствии зависшего исцеления для фаллопиевых труб.



СБП мускулатуры тела матки

Миома.

Конфликт: Конфликт нежелательной беременности или страх НЕ забеременеть, страх не удержать или не выносить плод, быть неспособной родить. В широком смысле – это несбывшееся желание иметь детей.

Ткань: Мускулатура матки имеет три слоя. Подобно гладкой мускулатуре кишечника, внутренний слой состоит из поперечных волокон, наружный слой из продольных волокон. Управляется из среднего мозга - **энтодерма**.

Активная фаза: Рост миомы, локально усиленное напряжение гладкой мускулатуры. Если у женщины проблема еще с эндометрием, то менструации могут стать болезненными!

Биол. смысл: Усиление мускулатуры, чтобы лучше удержать плод.

Фаза исцеления: Нормализация напряжения. Миомы остаются, и как правило, не мешают. Если нет одновременной программы для собирательных трубочек почек (конфликт брошенности, отчаяния) тогда размер миомы может сильно увеличиться. И здесь может быть поставлен диагноз «Саркома миометрия».

Пояснение: Миома может восприниматься также замещающе за кого-то, например, за желаемого ребенка.

Примеры: Женщина желает ребенка, но ее спутник жизни не хочет детей. Конфликт невозможности забеременеть. Рост миом.

У женщины уже есть двое детей. Когда она забеременела в третий раз, она сделала аборт. После этого появились миомы.

Показанием для операции могут служить очень большие размеры миомы.

СБП связочного аппарата матки

Выпадение матки.

Это происходит из-за слабости связок (соединительная ткань) удерживающих матку на месте.

При сильном конфликте самообесценивания в отношении матки, происходит некроз ткани связок

В **Активной фазе конфликта** и они теряют эластичность и атрофируются, что может привести к опущению матки в вагинальный канал.

Терапия: комплексная – психоэмоциональная, висцеральная, структурная, энергетическая, специальные упражнения на укрепление мышц тазового дна и т.д.

СБП слизистой оболочки шейки матки

Рак шейки матки.

Конфликт: Женский **конфликт сексуальный фрустрации** или **конфликт потери территории**. Это конфликт активизируется в природе когда самка теряет партнера, она теряет территорию, которую охранял самец. И находится в поиске другого партнера. И пока этот процесс происходит, у нее нет территории.

Управление из левого височного (женского) центра.

Ткань: Плоский эпителий шейки матки – **эктодерма**.

Активная фаза: Локальный распад клеток, изъязвление, онемение, чаще всего незамеченный, возможны нерегулярные менструации или их исчезновение, уменьшается производство эстрогена.

Д-3: **эрозия шейки матки**.

Примечание. Женщина хочет иметь при этом регулярный секс, но его меньше чем раньше или он ей не доставляет удовольствия из-за сильно сниженной вагинальной чувствительности.

Например, женщина с нормальной вагинальной чувствительностью может получить оргазм в течении нескольких минут. Женщине, у которой нарушена чувствительность половых органов, нужно достаточно много времени для того чтобы достичь оргазма. **Это индикатор включенной активной программы для слизистой шейки матки.**

СБП слизистой оболочки шейки матки

Рак шейки матки.

В природе если самец ушел и не вернулся, самке нужно как можно быстрее найти нового самца. Это вопрос выживания. Поэтому самка начинает поиск самца и становится более маниакальной, менее женственной и более активной.

Для женщины партнер является «внутренней территорией». Мужчина защищает «внешнюю» территорию от соперников.

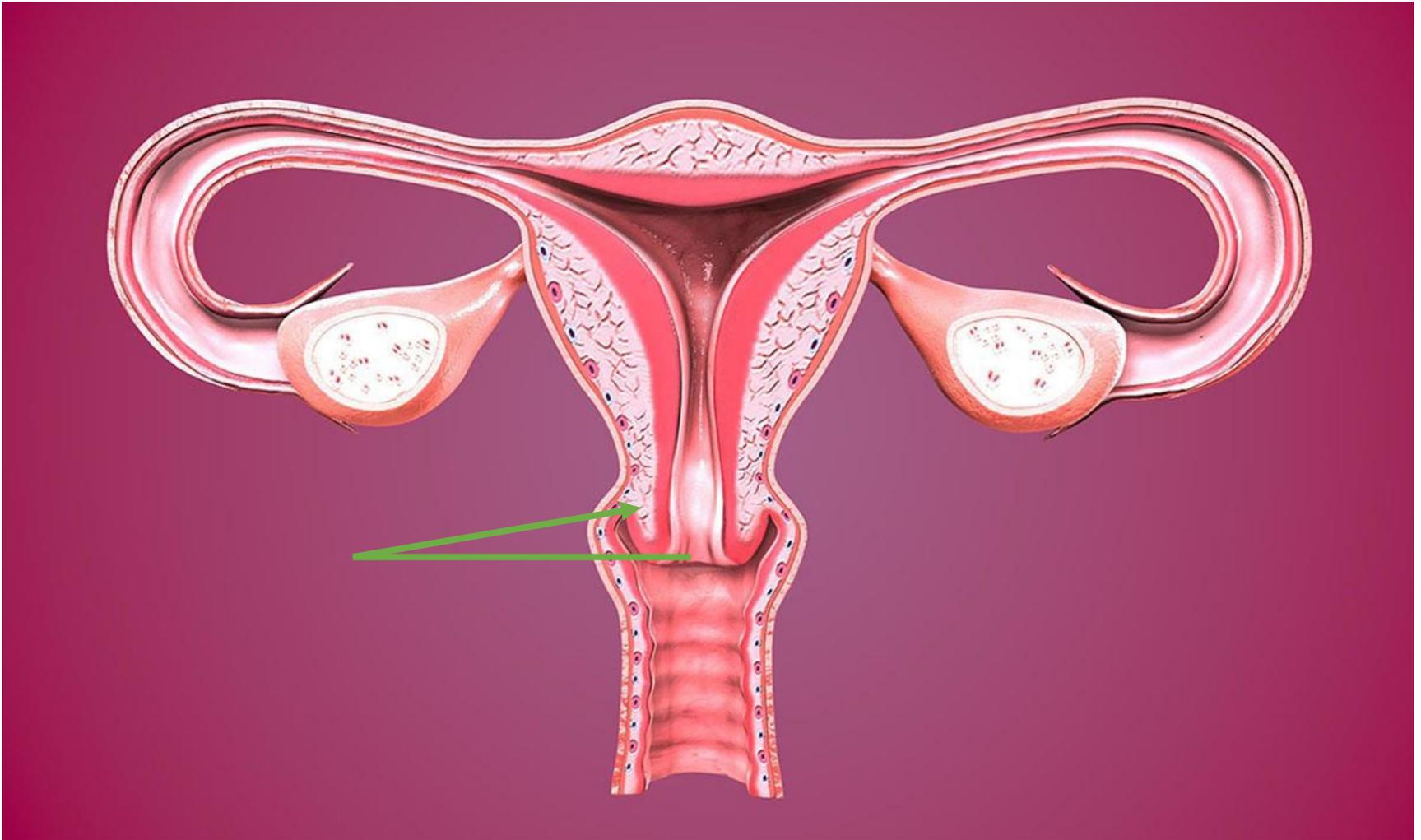
Биол. смысл: За счет распада клеток расширяется объем шейки матки. Улучшение оплодотворения.

Фаза исцеления: шейка матки отекает, набухает, воспаляется, может кровоточить вне менструаций (при маленькой силе конфликта, кровотечения вообще не будет. А при сильных активных конфликтах будет кровотечение) и одновременно становится очень гиперчувствительной. В анализах могут обнаружить вирус папилломы человека, т.к. слизистая шейки матки восстанавливается в присутствии этого вида вируса. Восстановление слизистой оболочки за счет деления клеток.

Д-з: рак шейки матки.

СБП **шейки** матки

Состоит из нескольких видов тканей, которые реагируют на разные психоэмоциональные конфликты.



Особенности СБП шейки матки

Половой конфликт для шейки матки относится к любому бедствию связанному с сексуальностью женщины.

Он может быть еще активирован болезненным первым сексом, сексуальным насилием, сексуальными домогательствами, нежелательными секс практиками, чувством сексуальной непривлекательности, потерей партнера, если женщина узнает, что партнер увлекается порнографией.

Прерванный половой акт тоже может спровоцировать конфликт для слизистой шейки матки.

Женщина после менопаузы уже не испытывают биологический конфликт для эндометрия матки.

По этому часто эту функцию берет на себя слизистая шейки матки.

СБП слизистой оболочки шейки матки

Метаплазия плоского эпителия шейки матки, кондиломы шейки матки.

Зависшее исцеление – избыточное восстановление плоского эпителия, утолщение слизистой оболочки или локальные кондиломы.

Кровотечение или слишком обильная менструация (гиперменорея)

Возможные причины:

- Воспаление эндометрия матки в фазе исцеления: распад утолщения слизистой оболочки, в связи с этим сильное кровотечение, обрывки слизистой оболочки в крови, боли, ночное потение. **Если менструации слишком обильные каждый месяц: рецидивирующий конфликт, который каждый месяц входит в фазу исцеления, т.е. происходят повторные «рестимуляции».**
- Слизистая оболочка шейки матки в **фазе исцеления:** восстановление плоского эпителия. Боли, воспаление. Обильная длительная менструация, часто в сочетании с ускоренным пульсом, жалобами на дыхание.
- Киста яичника или эндометриоз после **фазы исцеления** (см. СБП яичников).
- Миома матки: кровотечение в **фазе исцеления** или в **кризисе исцеления.**

Сочетание СБП матки

Менструационные боли, предменструальный синдром.

Возможные причины:

- СБП **мускулатуры тела** матки, возможно в сочетании с **энтодермальной слизистой оболочкой** матки: **конфликт нежелательной беременности** или **невозможности забеременеть**. Фаза исцеления или кризис исцеления: спазмы, боли.

- СБП мускулатуры шейки матки, возможно в сочетании с **эктодермальной слизистой** шейки матки: женский **сексуальный конфликт фрустрации**.

Кризис исцеления: спазмы, боли.

Наиболее распространенный конфликт: у девушки был секс, и она очень боится забеременеть. После каждого полового акта она попадает на «трек», даже если предохраняется. Когда она чувствует, что начинается менструация, то входит в фазу исцеления.

СБП мускулатуры влагалища

Спазм влагалища (вагинизм).

Влагалище – это мышечная трубка, состоящая из гладкой мускулатуры. При спазме влагалища кольцевидные мышцы стягиваются и таким образом невозможно проникновение пениса.

Конфликт: Конфликт куска – конфликт невозможности предотвратить проникновение пениса или невозможности удержать пенис.

Ткань: Мускулатура влагалища – гладкая мускулатура – **энтодерма**.

Активная фаза: Напряжение гладкой кольцевой мускулатуры влагалища. Усиление мускулатуры влагалища, сужение влагалища.

Биол. смысл: За счет более сильного напряжения мускулатуры влагалища предотвратить проникновение пениса или лучше удержать пенис (который хочется удержать).

Фаза исцеления: снижение напряжения.

Кризис исцеления: спазм влагалища.

Примечание: Если тема сексуальности в детстве имеет очень негативный оттенок, то иногда достаточно небольших осложнений в первом половом контакте, чтобы запустить эту СБП.

Например: Женщину принуждают к сексу. Или женщина хочет иметь секс, но не может.

СБП **слизистой** влагалища

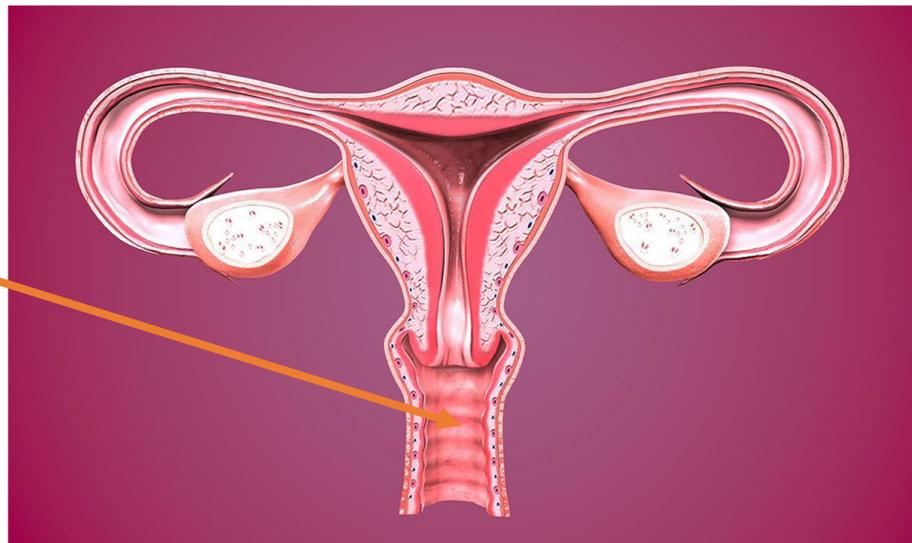
Конфликт: хочу дистанцироваться от партнера в сексуальном смысле или хочу, чтобы мой партнер стал ближе ко мне, я хочу больше с ним секса.

В **активной фазе** конфликта некроз клеток слизистой, сухость слизистой, снижение чувствительности, трудности с запоминанием.

В **фазе Восстановления:** слизистая вагины отекает, набухает, болезненность в следствии гиперчувствительности.

В **середине фазы восстановления** может кровоточить (мазать) и одновременно становится очень гиперчувствительной. Может ощущаться зуд. Выделения прозрачные, водянистые. В анализах могут обнаружить вирус папилломы человека, т.к. слизистая вагины восстанавливается в присутствии этого вида вируса.

СБП слизистой влагалища



Например: если женщина хотела заниматься сексом с этим мужчиной в течении длительного времени. И наконец, все случилось она его получает, то будет после секса небольшое выделение крови в выделениях.

Или например: женщина занималась сексом с этим мужчиной по принуждению или испытывала давление со стороны мужчины. В этом случае после секса появляются незначительные кровяные выделения . Выделения могут быть не более 2-3 дней.

Различное количество менструальных выделений

Ациклическое маточное кровотечение - кровотечение матки через неравные промежутки времени, особенно между ожидаемыми менструальными периодами.

- Слезы из за того, что «я не могу зачать ребенка».
- ✓ На мужчин нельзя положиться.
- ✓ Кровь «высасывается».
- ✓ Страх забеременеть / Еще не беременна.

Аменорея - отсутствие менструальных кровотечений.

- Незавершенная скорбь, связанная в «сексуальной историей» (воспоминание).
- Низкая самооценка в рамках семьи из-за «потери ребенка».
- Отказ от любви, от сексуальности, от ребенка.

Болезненные месячные:

- Сложный конец месяца.
- Что происходит внутриутробно.
- Необходимость иметь мальчика и т.д.

СБП желез преддверия влагалища

Сухость влагалища (воспаление Бартолиновых желез).

Конфликт: Конфликт куска – сухость влагалища.

Неспособность выделять достаточно слизи для полового акта.

Ткань: Железы преддверия влагалища – **энтодерма**.

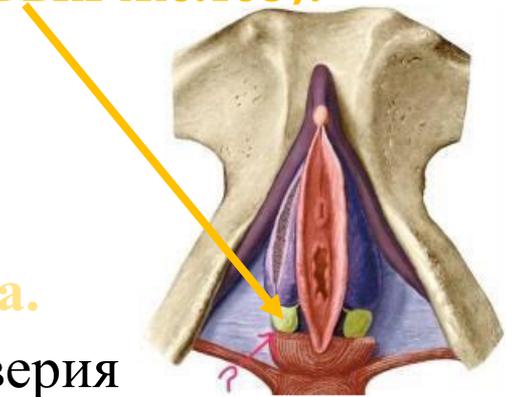
Активная фаза: Клеточный рост в железах преддверия влагалища. Опухоль желез преддверия влагалища с усиленным выделением слизи.

Биол. смысл: Увеличение производства слизи, чтобы пенис мог лучше войти.

Фаза исцеления: Туберкулезный распад опухоли. Гнойные выделения, возможно легкое ночное потение. Рецидивирующий конфликт: Киста Бартолиновых желез.

Пример: Мужчина слишком нетерпеливый и хочет ввести пенис, хотя партнерша еще не готова.

У женщины боли во время полового акта из-за сухости влагалища.



СБП собирательных канальцев почек

Токсикоз беременности.

Симптомами являются выделение белка, пониженное количество мочи, отеки, головные боли, головокружения и нарушения зрения.

Конфликт: Выживательный конфликт или конфликт беженца.

Конфликт нехватки воды, чувство себя плохо обеспеченной, конфликт одиночества. Вероятно в сочетании с другим СБП в фазе исцеления - «Синдром».

Ткань: Собирательные канальцы почек – **энтодерма.**

Фаза: Активная фаза.

Пример: «Как я смогу содержать ребенка?», «Кто нас будет содержать?»»

33-летнюю беременную терроризирует ее друг, чтобы она сделала аборт. Но женщина приняла решение родить ребенка. Запускается выживательный конфликт. С четвертого месяца начинаются сильные отеки, она набирает более 30 кг. Так как она остается в рестимуляции выживательного конфликта, то и после родов она не худеет.

Женское бесплодие

Возможные причины.

- Общая симпатикотония. У человека сексуальное желание возникает в состоянии расслабления. Зачатие и стресс – взаимоисключающие вещи.
- Женский сексуальный конфликт потери территории в активной фазе.
- Снижение функции яичника.
- Заблокированные фаллопиевы трубы.

В женском бесплодии большую роль играют страхи и убеждения, чем сильнее страхи – тем больше болезней, предотвращающих беременность.

Например-страхи: Мой ребенок будет больным или с отклонениями;
Я потеряю свою свободу и буду «придатком» ребенка;
Я могу сама заболеть или даже умереть во время или после родов и т.д.

Убеждения: только Альфы могут продолжать род:

- Когда я выбираю женщину: это значит, что она моя Альфа самка.
- Когда я выбираю мужчину: Это значит, что он мой Альфа самец.
- Отныне пара должна иметь в виду, что для мужчины Женщина Альфа, и для женщины Мужчина Альфа. Иначе пара не может существовать

Выкидыш, ранние роды

Причины выкидыша в большинстве случаев будут идентичны с причинами бесплодия.

Беременность активизирует страхи женщины и если они достаточно сильны, то плод под действием этих страхов может погибнуть.

В первые три месяца беременная женщина и эмбрион пребывают в состоянии симпатикотонии, поэтому в это время чаще активизируются скрытые страхи и тревоги, запуская конфликт. При конфликте происходит спазмирование сосудов плаценты, блокируется снабжение питанием и кислородом, нарастает гипоксия плода.

В двух последних третях беременности эта опасность не так велика, так как мама и ребенок расслаблены (ваготония).

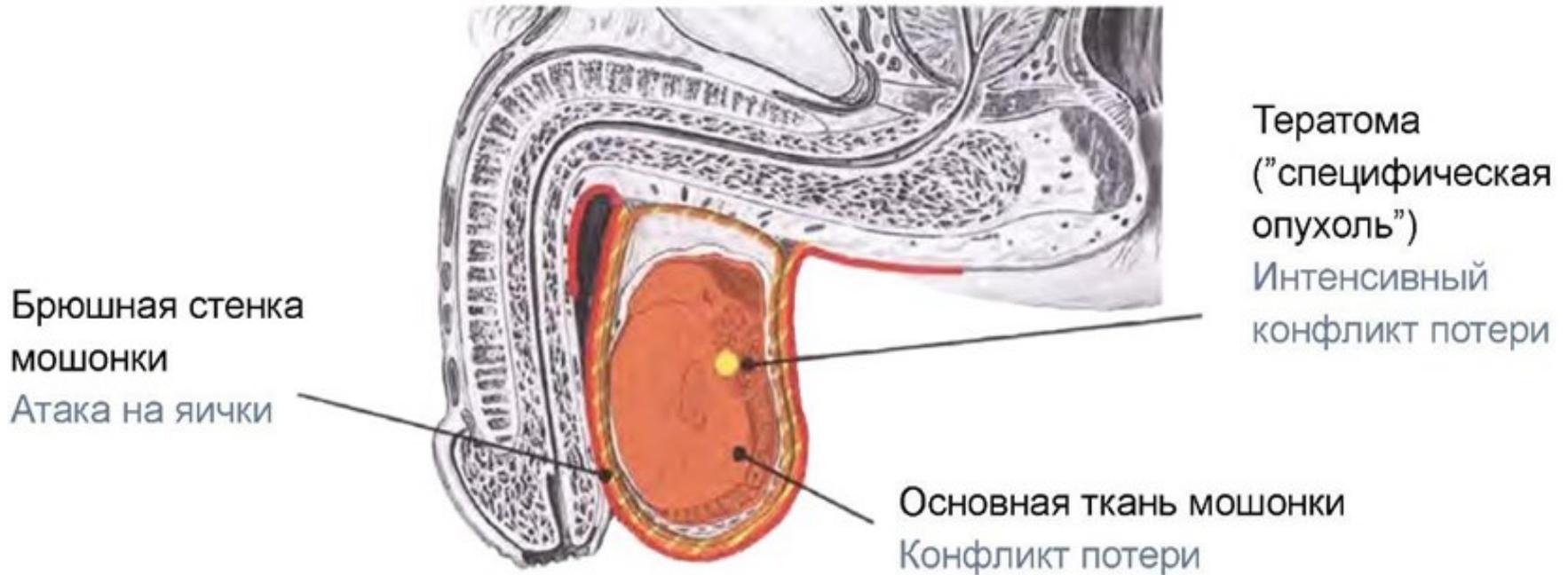
Эмбрион может испытывать конфликт сам по себе (например, **сильный шум, крики, сотрясения, ультразвуковые исследования, исследования околоплодных вод**) или «в сочетании» с матерью.

Например, мать чувствует страх, злость или ссорится с партнером.

Фаза: Выкидышу предшествовала активная фаза. Умерший плод отторгается в рамках кризиса исцеления.

Яички

Задачей яичек является выработка мужского сексуального гормона тестостерона и спермы. Семявыводящие пути, к которым относятся также придатки яичек и семенные пузырьки, служат для вызревания и хранения спермы.



СБП яичек

Опухоль яичек (карцинома яичек, семинома и др.)

Конфликт утраты. Потеря или страх потери близкого человека или любимого животного.

Ткань: Основная ткань яичка – **белое вещество** мозга-**мезодерма**.

Активная фаза: Распад ткани яичка (**некроз яичка**), функциональная недостаточность яичек. Снижение уровня тестостерона, чаще всего незамеченное.

Фаза исцеления: Восстановление тканей, воспаление яичек, отек, боли. Из полостей, возникающих в активной фазе, образуется киста, которая все больше и больше прорастает функциональными тканями.

Биол. смысл: Дополнительная ткань яичек вырабатывает больше тестостерона и спермы. Усиление сексуального влечения и улучшение репродуктивной способности. Таким образом, появляется возможность восстановить потерю.

Примечание: Необходимо учитывать доминирующую сторону (мать/ребенок или партнер).

Примеры: Умирает близкий родственник или любимое животное. От кого-то уходит спутник жизни. Ребенок уезжает из дому. Кто-то остается после развода один.

СБП яичек

Тератома яичка – это доброкачественная опухоль, которая развивается из зачатков соединительной, эпителиальной, мышечной, нервной и других тканей организма.

Конфликт: Конфликт тяжёлой утраты. Потеря или страх потери близкого человека или любимого животного.

Ткань: Специфическая ткань яичка **энтодермального** происхождения. Центр управления находится в **среднем мозге**.

Активная фаза: Рост ткани яичка, **тератома яичка**.

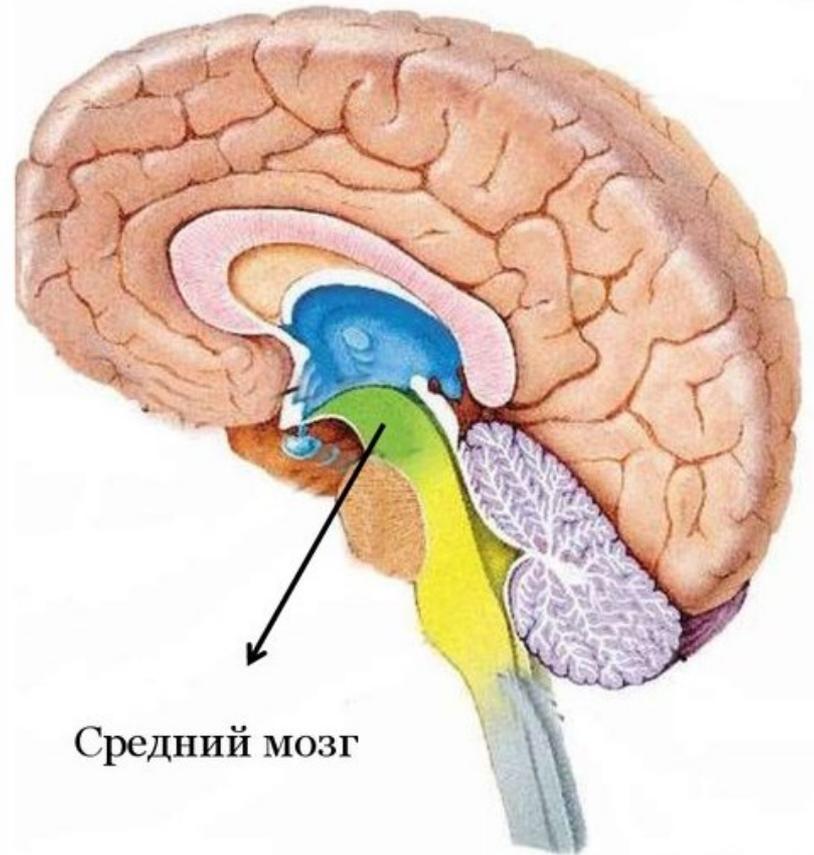
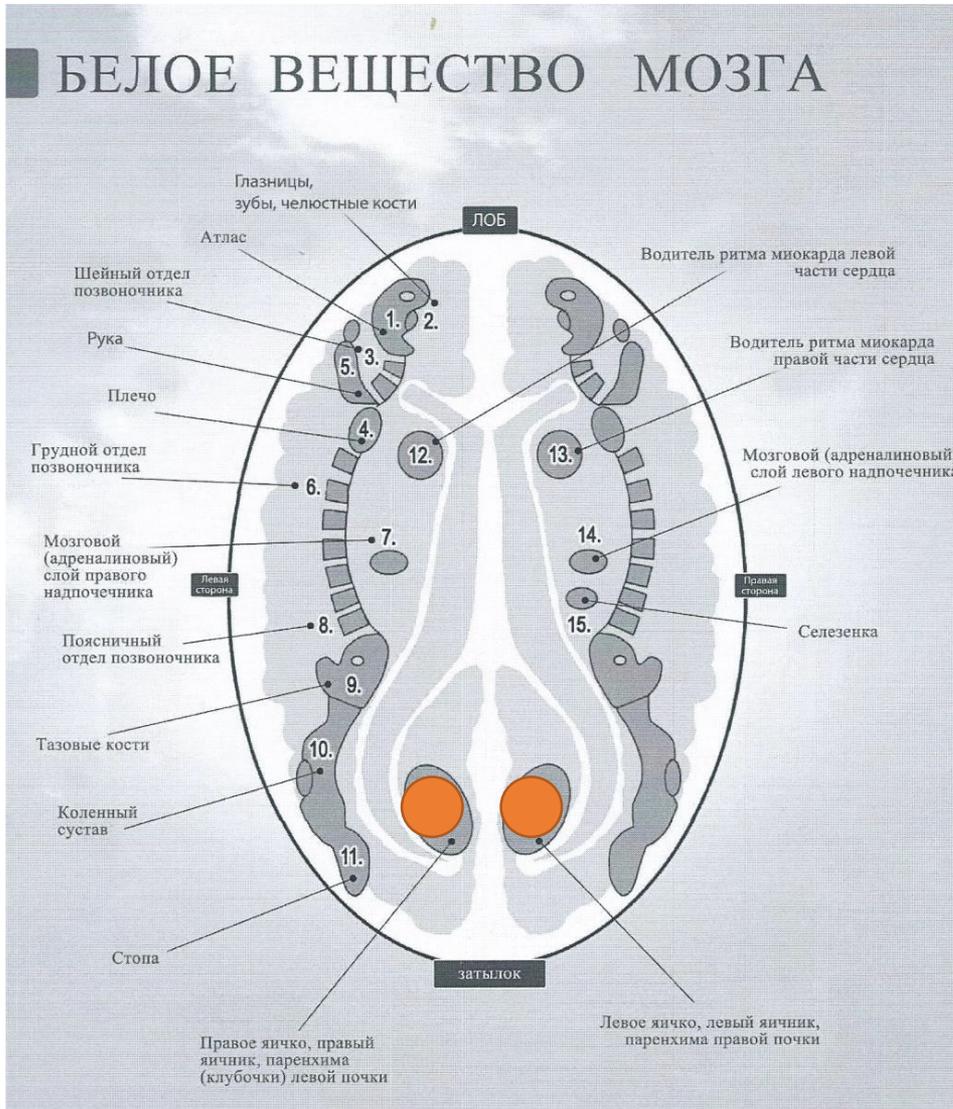
Фаза исцеления: Абсцесс яичка казеозно-некротический распад опухоли. Работают бактерии, грибки. Сопровождается воспалением.

Формируется дермоидная киста область распада окружена капсулой, если необходимого количества бактерий нет - происходит инкапсуляция опухоли.

Биол. смысл: Дополнительная ткань яичек вырабатывает больше тестостерона и спермы. Усиление сексуального влечения и улучшение репродуктивной способности. Таким образом, появляется возможность восстановить потерю.

Примечание: Необходимо учитывать доминирующую сторону (мать/ребенок или партнер).

СБП яичек



Центры управления мезодермальную тканью яичка находится в паренхиме мозга.
СЛЕВА для правого яичка, **СПРАВА** для левого.

Центры управления энтодермальную тканью яичка находится в среднем мозге.
СПРАВА для правого яичка, **СЛЕВА** для левого яичка.

СБП яичек

Комбинация двух СБП яичек также возможна.

Например: тератома одновременно с некрозом яичек, если два конфликта потери случились в одно и то же время, например, потеря жены и ребенка, что приводит к некрозу в каждом яичке. В этом случае пациент находится в параноидальном комплексе сексуального превосходства или сексуальной мании величия. Частые визиты человека к женщинам лёгкого поведения - это часто инстинктивное желание соответствовать биологическим законам природы, и это специальная программа - которая в данном случае направлена на восстановление потерянного самоуважения. Это не трудно связать с тяжелым переживанием потери любимого человека. Однако, во многих случаях это потрясение или аналогичные конфликты происходят никем не замеченными - молча – «внутри» пациента. Это не означает, однако, что шок становится менее драматичным, потому что то, что действительно важно, это то, что пациент чувствует, или почувствовал во время СДХ. Часто он не может говорить ни с кем о своих конфликтах, хотя он ничего не хотел бы лучше, чтобы обнажить свою душу и довериться кому-то.

СБП брюшной стенки

Водянка яичек (гидроцеле).

Конфликт: Атака на яички + «синдром».

Вербальная атака: «Я оторву тебе яйца!»

Ткань: Брюшная стенка мошонки – мозжечок-мезодерма.

Активная фаза: Деление клеток (мезотелиома).

Биол. смысл: Утолщение брюшной стенки мошонки, чтобы лучше защитить яички от нападения.

Фаза исцеления: Распад опухоли, образование жидкости, формирование водянки яичек. Возникает только в сочетании с «синдромом».

Примечание: Жидкость в мошонке может появиться также в результате травмы или воспаления яичек.

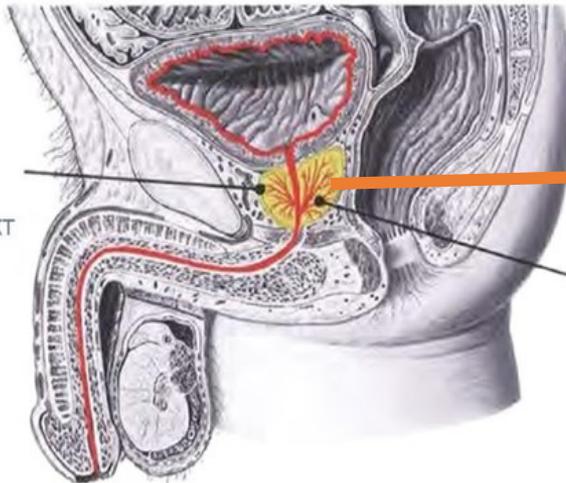
Примеры: Мужчина получает удар по яичку.

Простата

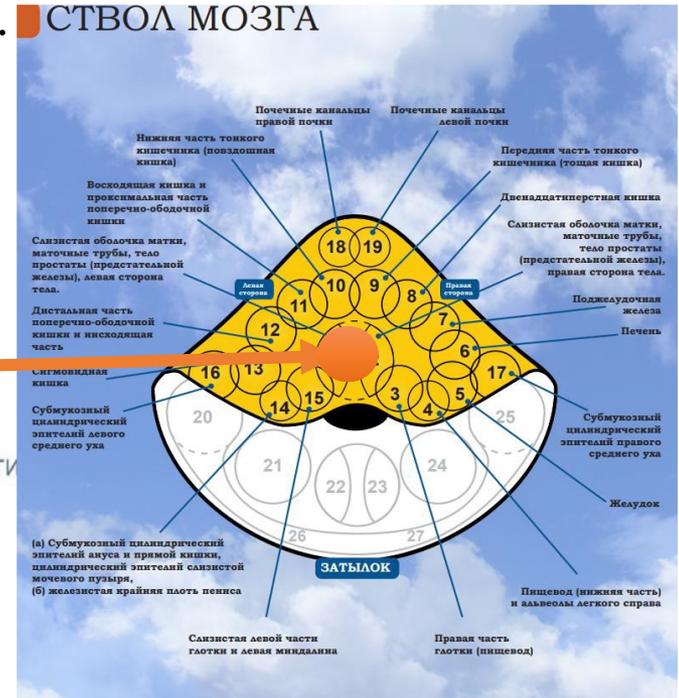
Простата частично срослась с дном мочевого пузыря и представляет собой комплекс мышц и расположенных в них **энтодермальных** желез. Они образуют щелочной секрет простаты. Посередине простаты проходит мочеточник.

Эктодермальные выводящие протоки, выстеленные переходным эпителием (уротелием), направляют секрет простаты из желез в мочеиспускательный канал. Сперма состоит на **40 %** из секрета простаты. Во время эякуляции сперма разбавляется секретом простаты и выталкивается с помощью гладкой мускулатуры.

Секрет простаты придает сперме ее типичный запах.



Выводящие протоки простаты
Конфликт невозможности "пометить" территорию с половым аспектом



СБП основной ткани простаты

Увеличение простаты (гиперплазия), рак простаты.

Конфликт: Половой (сексуально-генитальный) конфликт – мужчине нельзя или он не в состоянии заниматься сексом. Мужчина чувствует себя «не мужчиной», он сомневается в своей способности к эрекции или в своей мужественности. Ощущение не совместимости с партнёршей. Чаще у пожилых мужчин, которые уже не реагируют «конфликтом территории». Жена постоянно критикует мужа, и он не чувствует себя альфой. (Д-р Хамер называет это «безобразным генитальным конфликтом»).

Ткань: Простата – железистая ткань – энтодерма.

Активная фаза: Усиление функции, рост опухоли простаты, клеточный рост железистой ткани, повышение показателя PSA.

Биол. смысл: Усиленное образование секрета простаты дает большее количество спермы.

Фаза исцеления: Нормализация функции, распад опухоли. Мутная моча, возможно с содержанием крови, воспаление, отек, ночное потение.

Примеры

Мужчина хочет, но не может (**проблемы с потенцией**) или **он хочет, но ему не разрешают** (жена не хочет или не хочет так часто, или хочет другого мужчину). Моя сексуальность неуместна, меня осуждают в обществе из-за разнице в возрасте, чувство вины...

Три года назад мужчина начал изменять жене. Когда он хочет закончить эти отношения, любовница угрожает разрушить его семью. Половой конфликт.

Пациент замечает, что жена изменяет ему. Все 15 лет он остается в активной фазе, потому что не может забыть эту ситуацию.

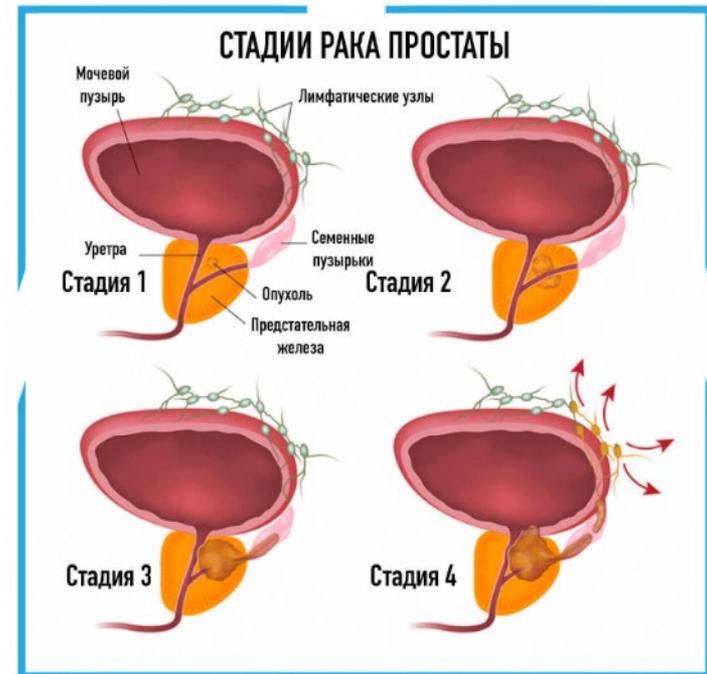
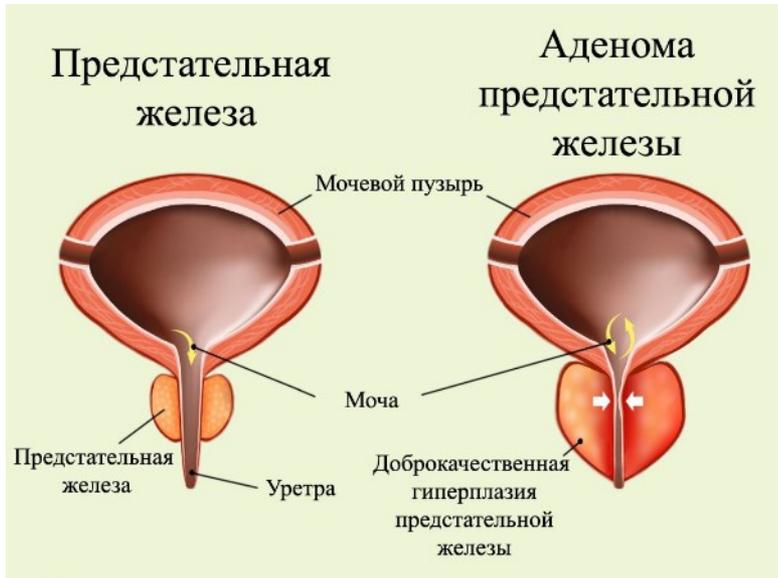
Показатель PSA: Энзим PSA вырабатывается в основном в железах простаты и является приблизительным параметром величины простаты или опухоли. У пациентов, которые не знакомы с ГНМ, уже только одно известие, что с простатой что-то не в порядке, может вызвать «безобразный генитальный конфликт».

Терапия

Терапия уровень психики: определить актуальный конфликт и разрешить его.

Хирургия показана только в случае, когда опухоль приводит к проблемам вследствие своих размеров.

Если отсутствуют необходимые бактерии опухоль инкапсулируется. С этими инкапсулированными опухолями люди могут жить много лет без каких либо жалоб.



СБП выводящих протоков простаты

Внутрипротоковая карцинома простаты.

Конфликт: Конфликт невозможности «позметить» территорию с половым аспектом. Например: «Мои границы нарушены, потому что, я их четко не обозначил».

Ткань: Выводящие протоки простаты (уротелий) – **эктодерма**.

Активная фаза: Распад клеток в выводящих протоках, чаще всего незамеченный. Гиперестезия, онемение.

Биол. смысл: Увеличение диаметра, улучшение протекания, лучшее выделения секрета простаты для маркировки территории и для привлечения женской особи (т.к. запах секрета простаты сигнализирует женской особи потенцию и готовность размножаться).

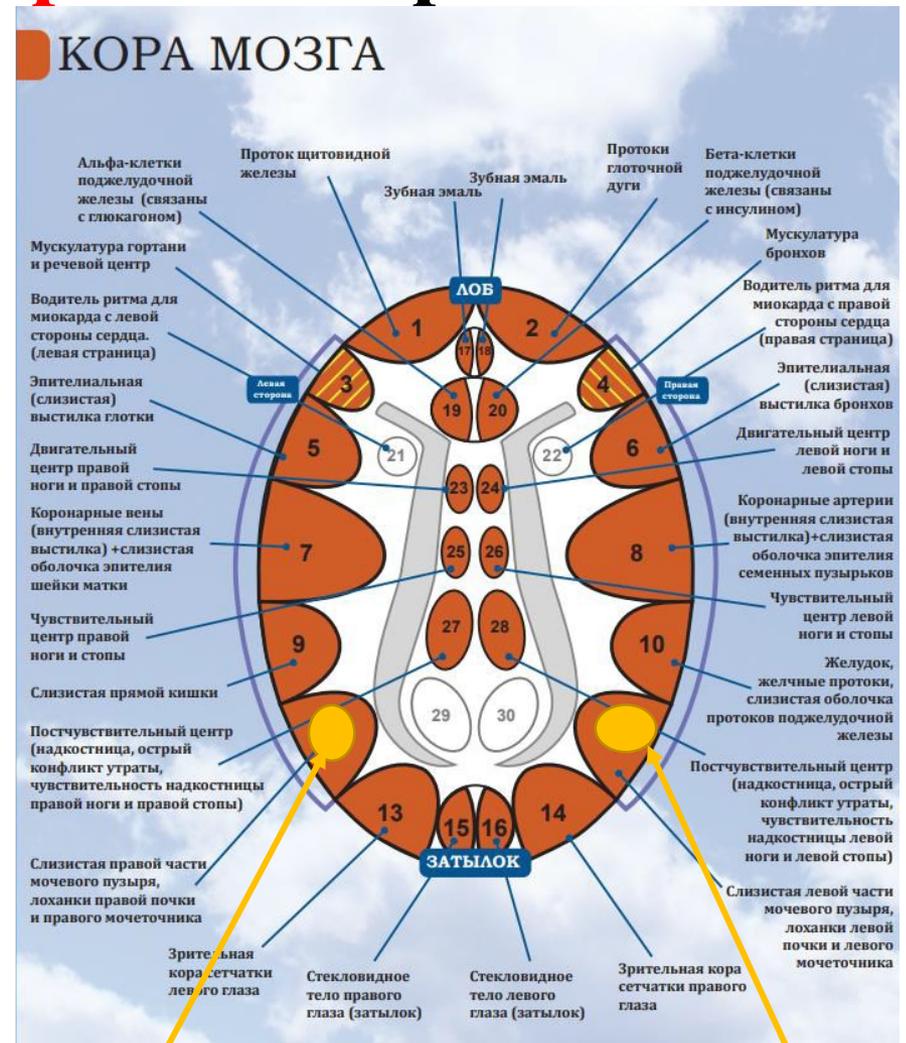
Фаза исцеления: Восстановление переходного эпителия, отек, из-за этого задержка мочеиспускания, остаточная моча, боль, кровотечение. Внутрипротоковая карцинома простаты.

СБП **выводящих протоков** простаты

Например: Жена 60-летнего мужчины не проявляет интереса к сексу. После рождения второго ребенка она вообще не хочет секса. Конфликт невозможности

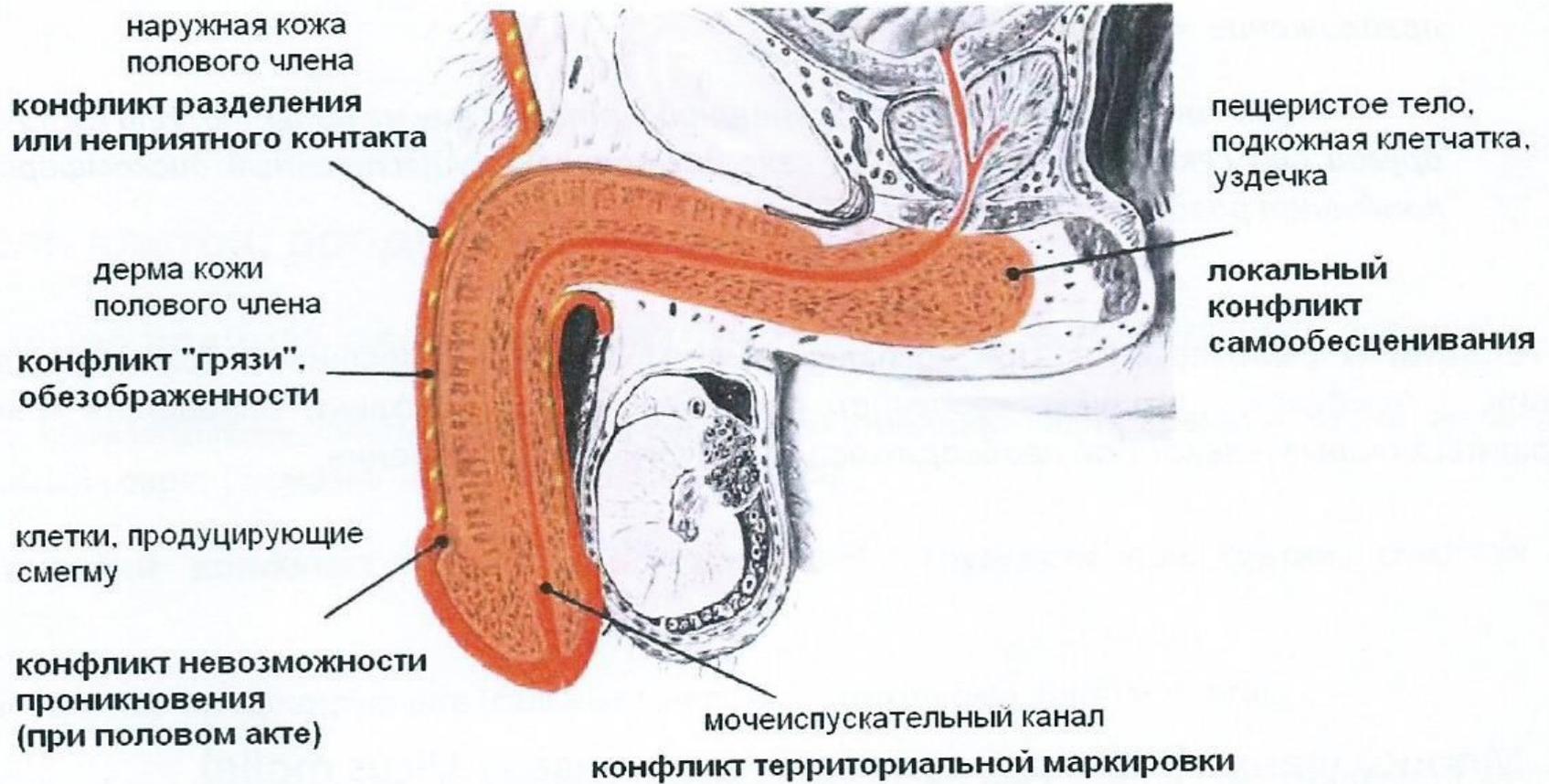
«пометить территорию» с половым аспектом. Со временем у мужчины все хуже обстоит дело с мочеиспусканием.

Рецидивирующий конфликт в состоянии зависшего исцеления хронический отек выводящих протоков простаты. Бывшая жена не позволяет мужчине видаться с детьми, или когда в его пространство вторгается сексуальный соперник, или властная женщина.



Почечные лоханки. Мочеточник, мочевой пузырь уретра. Выводные протоки простаты **СПРАВА** и **СЛЕВА**

СБП для пениса



СБП кожи и эпителия пениса

Конфликт разделения. Потеря желательного или наличие очень неприятного контакта в этой области.

Активная фаза: изъязвление и онемение (бессимптомно).

Ткань: кожа и поверхностный эпителий головки пениса.

Фаза исцеления: Отек, припухлость, воспаление крайней плоти головки пениса, боль, генитальный герпес, воспаление головки пениса (баланит), воспаление крайней плоти (баланопостит).

При **рецидивирующем конфликте** - генитальные бородавки, кондиломы, папилломы на венце головки пениса.

СБП соединительной ткани пениса

Сужение крайней плоти (фимоз), укорочение уздечки.

Конфликт: Конфликт самообесценивания по отношению к крайней плоти либо пенису **«Я никуда не годен!»**

Ткань: соединительная ткань крайней плоти и уздечки пениса **новая мезодерма.**

Активная фаза: Деградация ткани (некроз) коллагеновых и эластичных волокон соединительной ткани пениса.

Фаза исцеления: после восстановления ткани становится больше (при единичном конфликте).

При **рецидивирующем конфликте** происходит замещение функциональной (эластичной) ткани на жесткую грубую рубцовую - фимоз, укорочение уздечки.

Нарушения потенции

Причиной сексуальной импотенции у мужчин нередко становятся психологические конфликты:

- Я не могу доставить другим удовольствие. Я недостаточно хорош;
- Конфликт территории: страх потерять жену (психологическая импотенция переходит в физическую);
- Конфликт разделения (потеря жены/любимой женщины);
- Мужчину возмущает, что женщина себя ведет с ним, как с ребенком или тот случай, когда жена отрицает авторитет мужа тем самым эмоционально «кастрирует» его.



Нарушения потенции

Другие возможные причины:

- Продолжительная симпатикотония из-за стресса (один или несколько конфликтов). Условием эрекции является сексуальное желание, которое возникает только в состоянии ваготонии (расслабления).
- Зависший активный конфликт яичек вырабатывается меньше тестостерона, что приводит к снижению сексуального влечения и нарушению потенции.
- Конфликт самообесценивания в активной фазе: снижение самооценки, низкий уровень энергии, нарушение потенции.
- Гипофиз в активной фазе. Повышается выделение пролактина, нарушение потенции.



Преждевременная эякуляция

Схожие внутренние конфликты ведут к появлению и другой проблемы со здоровьем мужчины - преждевременной эякуляции.

Например, может быть один из вариантов:

1. У мужчины нет права на «это»!

- Отец ушел из семьи или умер, когда сын был еще мальчиком. Символически мальчик стал «мужем» своей матери, но у него нет права на сексуальность с матерью.

- Мужчина находится в условиях сильного стресса «быстро сделал и побежал», чтобы выжить.

2) «Я не могу быть Альфа» (подсознательное подчинение другому мужчине) или «женщина кастрирует меня».

Фазы СБП для тестирования

1. Активная фаза конфликта **СА**
2. Фаза **РСЛ-А** исцеления (**отек**)
3. Эпикризис
4. Фаза **РСЛ-В** исцеления (**рубцевание**)
5. Затянувшаяся **СА** активная фаза конфликта (**симпатикотония**)
6. Зависшая РСЛ фаза исцеления (**ваготония**)
7. Завершение СБП (**исцеление**)

Пространственный код бессознательного

- Если предложить человеку закрыть глаза и спросить, где вы определяете место для значимых для вас людей: своих детей, мужа/жены, мамы, папы, любимой собаки, работы, хобби и т.д. относительно себя, он укажет места, где они находятся вокруг него и даже в нем.
- Родственники могут буквально сидеть на шее, недруги нависать над головой, а вот дети могут быть довольно далеко, и будет означать, что дети играют небольшую роль в жизни человека.
- Так же можно найти место каждой проблемы, с которой человек обращается. Иногда эти проблемы отстоят так далеко от человека, что становится понятно, что несмотря на желание решить проблему, на самом деле, он не готов ее решать.
- Пространственный код бессознательного явил миру Хеллингер в своих системных расстановках. Далее развивал эту тему Лукас Деркс в «Социальной панораме», а также другие авторы в различных вариациях моделирования ситуаций в пространственном коде.

Практика (предыдущий алгоритм)

1. При приоритетности инстинктивно-эмоциональной системы, попросите клиента вспомнить стрессовые ситуации и **исходя из контекста ситуации**, определите какой это конфликт(ы) из 4-х основных типов (**выживательный/кусковой, пассивная защита/грязь, самообесценивание, территориальный, идентичности, разделения**).
2. Точно сформулируйте этот конфликт, где и когда был создан. Попросите человека настроиться на участников конфликта и свое тело, а затем подробно описать свои желания и ощущения (в какой части тела при воспоминании конфликтной ситуации появляются дискомфортные изменение, что при этом тело хочет сделать, какие эмоции человек чувствует, что видит). Все находки проверяйте (ММТ ИМ).
3. Оцените по субъективной шкале от 0 до 10 баллов интенсивность выявленного конфликта(ов), чтобы потом перепроверить, что изменилось.
4. Если необходимо определите латеральность пациента (тест хлопок ладонями и др.), а также «сильную» и «слабую» стороны (подтвердите находки ММТ ИМ).

Примечание. Ваша задача ориентируясь на переживания человека выяснить хочет, готов и разрешает ли он себе найти решение выявленного конфликта(ов)? Продолжать сессию имеет смысл только в случае готовности клиента учиться новому и меняться!

Практика (предыдущий алгоритм)

5. Применяя весь свой опыт, здравый смысл, интуицию и все освоенные инструменты КОПП, найдите оптимальное решение(я) конфликта(ов), приводящего в гармонию все дискомфортные ощущения в теле, которые пациент переживал, когда вспоминал конфликт(ы). Найденное решение(я) перепроверяйте с помощью ММТ ИМ, насколько они подходят вашему клиенту.
6. Определите **готов ли ваш подопечный реализовать найденное решение(я)** через вербальные утверждения и ММТ ИМ. Если не готов, примените коучинговые вопросы, чтобы помочь клиенту создать конкретный план и необходимые шаги для реализации найденного решения(ий). **Если человек готов получить поддержку Свыше, предложите ему попросить помочь ту Высшую силу, в которую он верит.**
7. **Определите позитивную суть найденного конфликта(ов).** Какие Урок(и) жизни человеку нужно усвоить, и в чем их Ценность?
8. Завершите сессию, когда все Уроки осознаны, есть конкретный понятный и доступный план реализации найденного решения(ий). Протестируйте с помощью ММТ ИМ сколько данному человеку нужно время на освоение найденных решений, чтобы они стали подсознательным навыком. Договоритесь об обратной связи.

АЛГОРИТМ ГНМ В КОПП (предыдущий)

1. Через жалобы выйдите на телесную симптоматику, оцените интенсивность по субъективной шкале от 0 до 10 и готовность клиента с этим разобратся от 0 до 10 (если ниже 10 разбирайтесь с вторичными выгодами).
2. Используя понимание ГНМ уточните разновидность биологического конфликта, с помощью перцепционной провокации и ММТ ИМ выявите вовлеченные в данный конфликт ткани/органы и участки мозга.
3. Через вербальную провокацию и ММТ ИМ определите первичную(е) ЭИР, принятое решение, время и место конфликта.
4. Попросите человека вспомнить эту ситуацию и просканировав резонирующие зоны мозга и оцените интенсивность сигнала.
5. Используя ММТ ИМ определите фазу конфликта СБП.
6. Если это СА фаза, затянувшаяся PCL-A/B фаза, **найдите решение**, удовлетворяющее сознание и мудрость тела.
7. Если это одна из фаз исцеления, извлеките уроки из этой ситуации, чтобы не было рецидивов.

АЛГОРИТМ ГНМ В КОПШ (НОВЫЙ)

1. Анамнез и запрос пациента, с чем он (она) хочет разобраться.
2. Настройте мышечную систему на получение адекватной реакции при провокации северным полюсом магнита и/или щипковой провокацией.
3. При нарушенном паттерне шага, выясните и устраните причины этого нарушения.
4. Протестируйте по субъективной шкале интенсивность заявленных переживаний / ощущений от 0 до 10 баллов, где 10 б. - это максимум, а 0 – минимум .
4. Протестируйте готовность пациента разобраться с причинами переживаний / ощущений и готовность с вами сотрудничать.
5. Протестируйте наличие врождённой мудрости тела у пациента.
6. Протестируете ответ врождённой мудрости пациента можете ли вы ему помочь.
7. При получении согласия на 4-6 этапе:
 - А) ТЛ рукой пациента или магнитом на проблемный орган (зону), если это возможно, и проверьте наличие или отсутствие гипотонии ИМ и приоритетность данной дисфункции. Если есть возможность поставьте ещё одну ТЛ (можно своей рукой или магнитом на мозговые центры, на основании знаний ГНМ) и посмотрите не отменяют ли они первую ТЛ. Если, отменяют, то мозговые центры в приоритете и нужно ориентироваться на них.

АЛГОРИТМ ГНМ В КОПП (НОВЫЙ)

Б) С помощью пальцевых мудр выявите приоритетную систему(ы), с причинами нарушений, в которых нужно разбираться в первую очередь.

8. При **приоритетности систем**: эмоции, программы, информация, психосоматика, биологика, попросите пациента вспомнить стрессовые ситуации и исходя из контекста ситуации, определите какой это конфликт(ы) из 4-х основных типов (выживательный/кусковой, пассивная защита/грязь, самообесценивание, территориальный конфликт, конфликт идентичности, сексуальный конфликт, конфликт разделения).

9. Если пациент помнит конфликт, то после подтверждения ММТ ИМ проясните суть конфликта и найдите лучшее решение. Если не помнит, с помощью ММТ ИМ определите время, когда этот конфликт произошёл и прояснив суть конфликта, разрешите его.

10. Ретест и извлечение всех главных Уроков.

Примечание. Подробно инструменты КОПП разбираются на семинарах по Психо-Нейро-Соматической интеграции УАПК с 5-го и до ГНМ 2. Данные подходы постоянно совершенствуются и на новых семинарах могут отличаться.

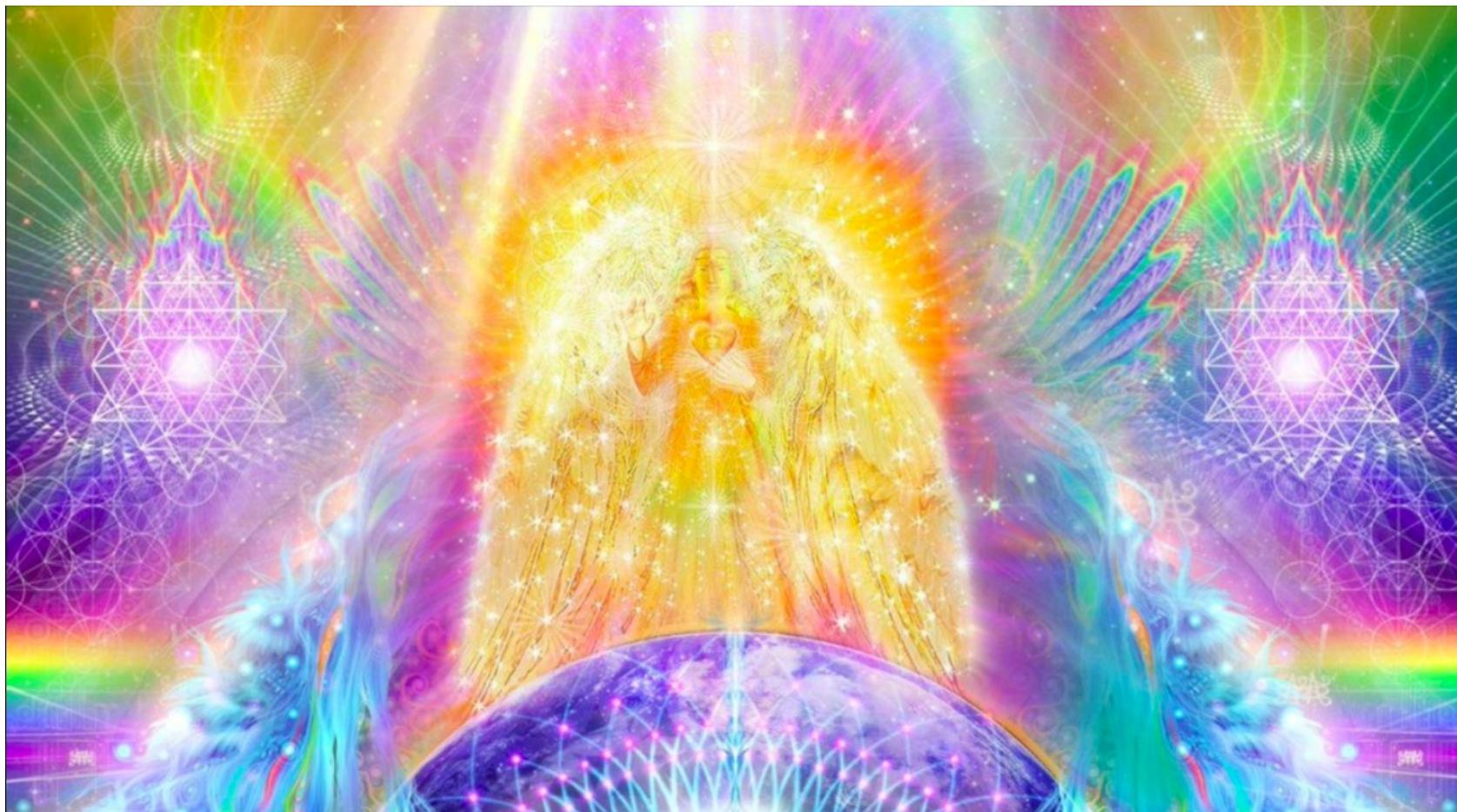
Для поиска конфликта используйте знания ГНМ и 4 основных направления: я сам, я и другие, я и окружающий мир, я и Бог.

ВНИМАНИЕ

Особое внимание в КОПП уделяется в тому, чтобы предлагаемые методы диагностики и реабилитации были **экологичными, безопасными** и **эффективными**.

1. **Экологичность** позволяет не навредить себе и пациенту, правильно настраивая пациента и получая его сознательное и подсознательное согласие перед сеансом и каждым ответственным этапом коррекции.
2. **Безопасность** предполагает работу только на приоритетно нарушенных уровнях (системах) организма, чтобы не обрушить тщательно выстроенные компенсации.
3. **Эффективность** подразумевает возможность решения проблем пациентов не на поверхностном уровне, а на глубинном, с последующим ретестом и извлечением ключевых жизненных Уроков.

Обязательным условием является выполнением пациентом домашнего задания, призванного за счёт самостоятельной работы над собой, сформировать и закрепить новое мышление, мировоззрение и выстроить соответствующие этим изменениям взаимосвязи: психика-мозг-орган.



**СПАСИБО ЗА РЕАЛИЗАЦИЮ ВАШЕГО
БОЖЕСТВЕННОГО ПОТЕНЦИАЛА!**