



РАК КОСТИ

от матери юной пациентки

22 мая 2006 г.

«Мой опыт с Германской Новой Медициной»

Диагноз: «По данным рентгена и магнитно-резонансной томографии (МРТ), опухоль нечёткая – но явная отёчность плечевой области».

Получив вышеуказанный диагноз, мы, родители, последовательно пошли по пути Германской Новой Медицины (GNM) и действовали в соответствии с научными выводами доктора Рика Герда Хамера.

Наша история такова:

В январе 2003 года наша 16-летняя дочь получила спонтанный перелом левой верхней части плеча (плечевой кости) левой руки. Будучи «средним ребёнком», она хотела в тот момент самоутвердиться в отношениях со своей младшей, волевой сестрой, показав ей, насколько она сильна. Они обе были так полны решимости помериться силами, что (как она позже призналась), она была готова выйти за пределы своих сил, невзирая на последствия!

За два года до этого мы пережили серьёзный семейный кризис, связанный с переездом, и, как следствие, наша старшая дочь пережила тяжёлую и продолжительную болезнь – «психоз» с точки зрения официальной медицины; а с точки зрения Германской Новой Медицины - конфликт потери самооценки в сочетании с конфликтом существования.

Наша старшая дочь, которая до этого момента была «ведущей силой» среди трёх сестер, внезапно стала недоступной для двух других. Это стало настоящим шоком для всех. Вторая по возрасту дочь, о которой мы здесь говорим, видимо, пережила в то время **конфликт потери самооценки**. Старшая разрешила этот конфликт к весне 2001 года, и я предполагаю, что моя вторая дочь разрешила свой конфликт, когда решила оставить всё это эмоциональное давление позади. Она, которая всегда была «хорошей девочкой» и делала то, что от неё ожидали другие в школе и в других местах (она была отличницей), теперь захотела «вырваться». Испытывая свою силу, она «сломала» верхнюю часть руки.

Взаимосвязь между этими двумя событиями стала понятна нам только позже. Пока же, поскольку мы уже давно знали о Германской Новой Медицине и никогда не были уверены в эффективности стандартной медицины, я хотела избавить свою дочь от визита к врачу. Я решила просто стабилизировать руку самостоятельно, наложив треугольную повязку.

Благодаря моим собственным наблюдениям, а также описанию процесса болезни, доктором Хамером (по сути, благодаря всей системе, которую он привнёс в медицину), с годами мы пришли к следующему убеждению. После того как человек принял новое позитивное отношение, то есть разрешил свой конфликт, организм через некоторое время адаптируется и возвращается в прежнее "надёжное" состояние, в котором был раньше.

После того, как рука стабилизировалась в течение недели, наша дочь, однако, захотела узнать, каково точное состояние верхней части её руки. Её школьные приятели тоже настаивали на этом, потому что наша немедицинская процедура была для них непонятна.

Она также беспокоилась, что ей придётся оправдываться перед учителем физкультуры и, несомненно, придётся предъявить какую-то справку от врача, которой у неё не было. Поэтому мы решили обратиться к врачу общей практики, который, в свою очередь, направил нас к рентгенологу.

Кроме того, что рентген показал "относительно большой дефект" кости, он оказался неудачным. В этот момент врачи попытались ввергнуть нас в панику. По их словам, «рентген был непригоден для получения достаточно чёткой картины происходящего, поэтому было совершенно необходимо исследовать руку с помощью МРТ, поскольку к такому случаю нельзя относиться легкомысленно». Поэтому мы посчитали себя обязанными дать согласие на МРТ.

МРТ дала следующие результаты:

«Крупный однородный очаг мягких тканей в средней части трети плечевой кости (T2-W), достигающий пуговицеобразного углубления в перигумеральные мягкие ткани. Согласно критериям МРТ, кортикальная связка отсоединена. Прилегающий отёк в области костного мозга плечевой кости. После КМ-регистрации опухоль выглядит на T1-W как неправильная, широкая, псевдокапсула с небольшим воспалением окружающих мягких тканей ...

Оценка: По данным МРТ, преимущественно кистоподобная, кистозная или мукоидная опухоль в средней части плечевой трети.

При оценке полученных данных нельзя сбрасывать со счетов рентгеновские критерии, т.е. отёк плеча с истончением кортикального слоя, кортикальное расслоение и - о чём свидетельствует МРТ, а не рентгенограмма - признаки аррозии кортикального слоя.

Настоящий диагноз, «аневризматическая костная киста», не может быть с уверенностью подтверждён с помощью основных критериев. Не хватает различий в показателях МРТ, которые могли бы указать на множественные кровоизлияния, а также недостаточно точных признаков неповрежденной кортикальной ткани.»

Даже с помощью МРТ стандартная медицина не могла прояснить, что именно происходит с рукой. Предстояла компьютерная томография органа. С неуклонно растущим беспокойством я начал всё больше и больше паниковать. Я прекрасно понимала, что здесь происходит. Медицинская аппаратура должна была быть задействована в оптимальной степени. Поэтому нас отправляли от одного диагностического аппарата к другому, а медицинские «боги» не могли определиться с результатами.

Оценка КТ органа гласила:

«... Очевидный подъём надкостницы с частичным разрушением кортикального слоя не позволяют обоснованно судить об опухоли, хотя её расположение и возраст пациента позволяют предположить атипичную костную кисту. Кроме того, несколько нечёткий контраст на рентгенограмме, по меньшей мере, не характерен для неосложненного кистозного образования.

Поэтому я настоятельно советую Вам обратиться в специализированный костный центр, например, в Аугсбурге (проф. Бондорф). Даже если это окажется доброкачественным процессом, тем не менее, возникает вопрос, не будут ли показаны определенные процедуры стабилизации кости при таком относительно большом костном дефекте".

Эту последнюю оценку дал мне радиолог, который сказал, что он уже переслал все соответствующие документы профессору Бондорфу в Аугсбург. По его словам, следующим шагом будет биопсия (образец ткани), чтобы определить, является ли опухоль злокачественной или доброкачественной.

Я была достаточно хорошо знакома с GNM, чтобы знать, что вскрытие надкостницы (кожи кости) через разрез никогда не должно проводиться, поскольку новые клетки, которые размножаются во время фазы заживления, могут оказаться за пределами кости, что приведёт к образованию опухоли, называемой "остеосаркома".

Тем временем я очень боялась и думала, можно ли прекратить дальнейшие обследования. Ведь нашей дочери было всего 16 лет (в подобных случаях родители теряли опеку над ребёнком!).

На следующий прием я пришла к врачу без дочери, чтобы не причинять ей лишнего беспокойства. Я ясно дала ему понять, что о биопсии для нас не может быть и речи. Я сказала ему, что мы уже много лет знаем о Германской Новой Медицине и что я отказываюсь от любого дальнейшего традиционного медицинского лечения.

Тогда профессор спросил меня, готова ли я взять на себя всю ответственность за последствия моего отказа. Когда я ответила утвердительно, он спросил, имею ли я хоть малейшее представление о том, что такое ответственность, а затем заявил, что он действительно может заставить нас предпринять дальнейшие шаги, если это будет необходимо. Затем мой муж подтвердил нашу позицию со своей точки зрения, но, что удивительно, мы больше ничего не услышали в наш адрес из этого кабинета.

Остальное можно быстро рассказать. Наша дочь носила руку в треугольной повязке ещё около недели, а затем снова смогла неплохо двигать ею. Однако ещё два месяца она старалась не нагружать руку, и на шесть месяцев была освобождена от занятий спортом. Поскольку боль была незначительной, нам больше ничего не пришлось делать.

Всё это время я суежилась вокруг дочери больше, чем обычно, потому что доктор Хамер всегда подчёркивает как важен «танец вокруг пациента». Я сказала себе, что всё, что поддерживает её психику (эмоции), поможет общему процессу выздоровления. В течение нескольких месяцев мы также делали компрессы из коры дуба.

Тем временем прошло три года. С тех пор мы больше ни разу не обращались к врачам, потому что для этого не было причин. Мы абсолютно убеждены, что произошло полное исцеление.

Перевод с английской версии оригинального немецкого документа

Источник: www.LearningGNM.com