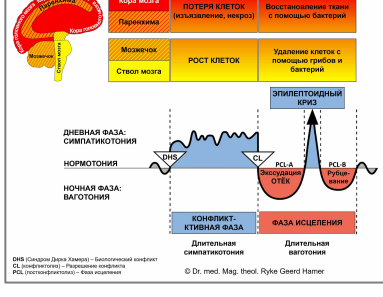




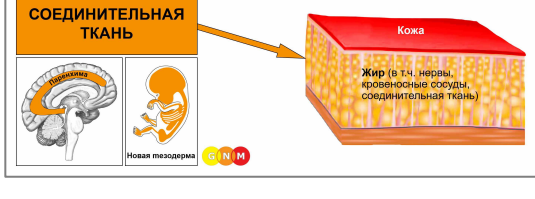
СПЕЦИАЛЬНЫЕ БИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОГРАММЫ

СОЕДИНИТЕЛЬНАЯ ТКАНЬ

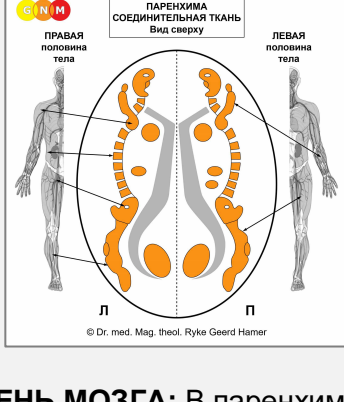
Автор: Кэролайн Марколин,
доктор философии



Вер. 1.01



РАЗВИТИЕ И ФУНКЦИЯ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ: Как следует из названия, соединительная ткань, соединяет другие ткани тела вместе. Она соединяет мышцы с костями и придаёт прочность сухожилиям и связкам; в основном она состоит из эластичных волокон. Слой рыхлой соединительной ткани, содержащей жировые клетки, лежит непосредственно под кожей. Помимо обеспечения структурной поддержки, соединительная ткань способствует восстановлению тканей, образуя фиброзную рубцовую ткань (в **PCL-B** фазе). Нейроглия – это специализированная форма соединительной ткани, которая способствует процессам восстановления в мозге. Соединительная ткань происходит из новой мезодермы, и, следовательно, контролируется паренхимой головного мозга. **ПРИМЕЧАНИЕ:** Как и соединительная ткань, нейроглия также происходит из новой мезодермы.



УРОВЕНЬ МОЗГА: В паренхиме головного мозга соединительная ткань правой стороны тела контролируется левой стороной мозга; соединительная ткань левой стороны тела контролируется правым полушарием мозга. Таким образом, существует перекрёстная корреляция от мозга к органу.

ПРИМЕЧАНИЕ: Кости, скелетные мышцы, лимфатические сосуды и лимфатические узлы, кровеносные сосуды, соединительная ткань и жировая ткань имеют общие мозговые реле и, следовательно, один и тот же биологический конфликт, а именно конфликт потери самооценки. Центры управления упорядоченно расположены от головы до пальцев ног.

БИОЛОГИЧЕСКИЙ КОНФЛИКТ: Биологический конфликт, связанный с соединительной тканью, представляет собой **лёгкий конфликт потери самооценки** или **потери самоуважения**. Специфические конфликты самооценки те же, что и для костей и суставов.

В соответствии с эволюционной логикой, **конфликты потери самооценки** являются основной темой конфликтов для органов, происходящих из новой мезодермы и **управляемых паренхимой головного мозга**.

ПРИМЕЧАНИЕ: Затрагивает ли конфликт соединительную ткань правой или левой стороны тела определяется праворукостью или

леворукостью человека (биологической латеральностью) и тем, является ли этот конфликт связанным с матерью/ребенком или с партнером. Локализованный конфликт затрагивает соединительную ткань, расположенную ближе всего к месту, связанному с конфликтом потери самооценки.

КОНФЛИКТ-АКТИВНАЯ ФАЗА: Некроз соединительной ткани (потеря клеток).

ФАЗА ИСЦЕЛЕНИЯ: В первой части фазы исцеления (**PCL-A**) потеря ткани восполняется за счёт **пролиферации клеток с припухлостью**, вызванной отеком (накоплением жидкости). При интенсивном росте клеток отёк может быть диагностирован как **саркома соединительной ткани**, рассматриваемая в официальной медицине как «злокачественный» рак (см. также мышечная саркома). Однако если скорость деления клеток ниже определённого предела, то рост рассматривается как «доброкачественная» опухоль или **фиброма** (сравните с нейрофибромой, относящейся к миелиновой оболочке). – Саркома, которая развивается в груди, называется «филлоидной опухолью» и считается одним из видов рака груди (сравните с железистым раком груди и внутрипротоковым раком груди).



Отёк Квинке, также известный как **ангионевротический отёк**, представляет собой локализованный, плотный отёк соединительной или жировой ткани под кожей, вызванный скоплением жидкости (сравните с крапивницей – приподнятой, красной и зудящей сыпью, связанной с эпидермисом). Возникает ли отёк на лице (вокруг глаза, носа, рта, губ), на руках, ногах, ступнях или кистях, на правой или левой стороне тела или на обеих сторонах, определяется индивидуальным конфликтом потери самооценки и тем, с какой именно областью был связан конфликт. Большой отёк обычно указывает на сопутствующую задержку воды из-за активного конфликта брошенности или конфликта существования (**СИНДРОМ**). Большой отёк языка, перекрывающий дыхательные пути, может быть опасным для жизни. «Аллергический» ангионевротический отёк считается реакцией на «аллерген» (см. «Аллергии»). В терминах GNM это означает, что определённый компонент (шерсть животных, определённая пища) был задействован в момент возникновения DHS, что потенциально может служить треком для рецидивирующего состояния (см. также «анафилактический шок»).

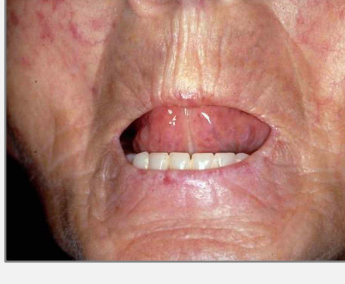


Карбункул и фурункул, также известный как **чирей**, развивается на том участке тела, где произошёл конфликт потери самооценки, например, на лбу из-за конфликта потери интеллектуальной самооценки.

Абсцесс возникает в слое соединительной ткани под кожей. Часто нарыв начинается в волосяном фолликуле, который проникает глубоко в подкожную клетчатку. Если бактерии, такие как стафилококки, способствуют исцелению, болезненный нарост заполняется гноем, что обычно сопровождается воспалением, называемым **карбункулёз, фурункулёз** или **фолликулит**. Карбункул или фурункул так же могут возникнуть в дерме; в этом случае связанный с ними конфликт – это конфликт атаки или конфликт «чувство запачканности».



Келоиды – это разрастание рубцовой ткани на месте раны, например, после ожогов. Однако келоиды образуются также в результате длительных фаз исцеления из-за постоянных рецидивов конфликта, особенно на этапе рубцевания (PCL-B). Повторяющееся восстановление приводит к появлению толстого, приподнятого над поверхностью рубца, характерному для келоидных рубцов.



Склеродермия («жесткая кожа») – это состояние, при котором кожа становится толстой, твердой и теряет эластичность. Это результат длительного исцеления в слое соединительной ткани, находящейся под кожей. Склеродермия вокруг губ указывает на то, что конфликт потери самооценки был связан с областью рта, подобно конфликту рта (см. также склеродермия, связанная с эпидермисом).



Утолщение и уплотнение соединительной ткани ладони и пальцев называется **контрактура Дюпюитрена** (в этом состоянии не участвуют сухожилия, как принято считать). Симптомы включают болезненные бугорки (узелки), которые перерастают в жесткие полосы ткани, заставляющие пальцы скрючиваться (сравните с очаговой дистонией руки, когда палец (пальцы) сворачиваются в ладони из-за постоянных мышечных сокращений). Рецидив после операции является признаком того, что конфликт не был разрешён.



Конфликт потери самооценки, связанный с проблемами с алкоголем (ассоциированный с рукой, держащей напиток) является возможным сценарием конфликта...



... или конфликт потери самооценки, связанный с вождением (связанный с переключением скоростей).

ПРИМЕЧАНИЕ: Биологический смысл изменений во всех органах, **происходящих из новой мезодермы** («роскошная группа»), включая соединительную ткань, находится **в конце фазы исцеления**. После завершения процесса заживления орган или ткань становятся сильнее, чем прежде, что позволяет лучше подготовиться к конфликту такого же рода.

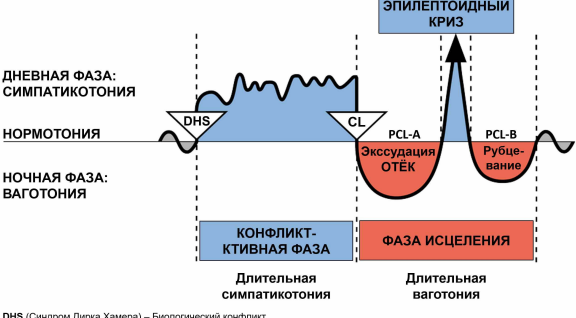
Источник: www.learninggnm.com

Отказ от ответственности: информация в этом документе не заменяет профессиональную медицинскую консультацию.

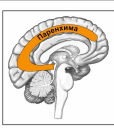


СПЕЦИАЛЬНЫЕ БИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОГРАММЫ

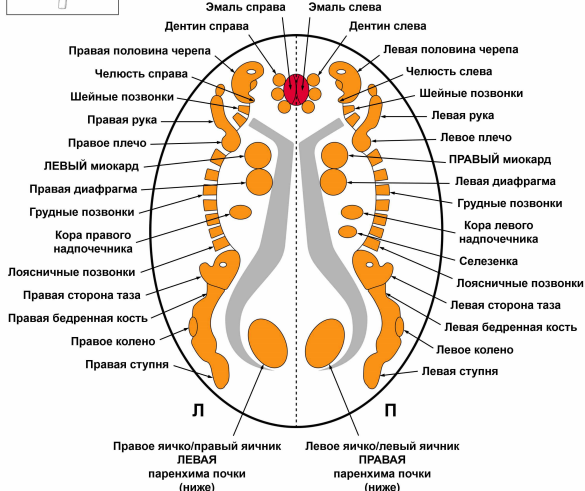
ДВУХФАЗНАЯ СХЕМА



© Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer



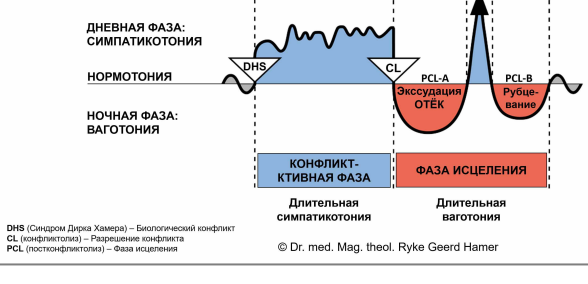
СООТНОШЕНИЕ ПАРЕНХИМА ГОЛОВНОГО МОЗГА – ОРГАН



© Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer



Кора мозга	ПОТЕРЯ КЛЕТОК (изъязвление, некроз)	Восстановление ткани с помощью бактерий
Паренхима		
Мозжечок	РОСТ КЛЕТОК	Удаление клеток с помощью грибов и бактерий
Столб мозга		

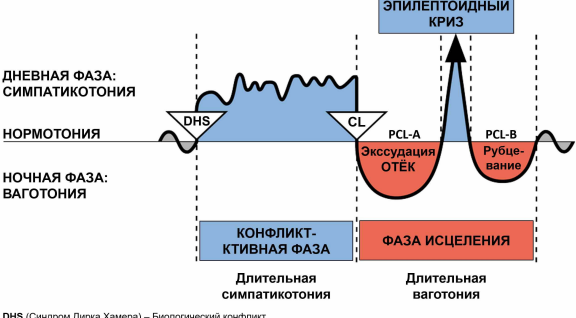


DHS (Синдром Дирка Хамера) – Биологический конфликт
CL (конфликтолиз) – Разрешение конфликта
PCL (постконфликтолиз) – Фаза исцеления



СПЕЦИАЛЬНЫЕ БИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОГРАММЫ

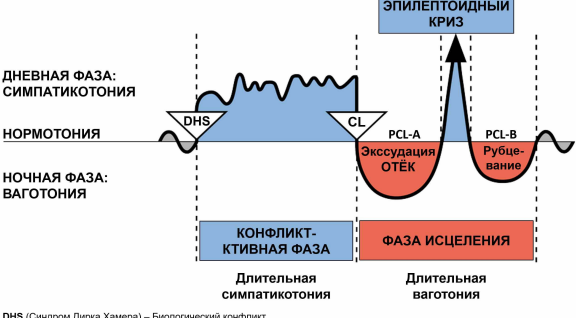
ДВУХФАЗНАЯ СХЕМА

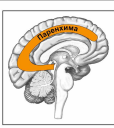




СПЕЦИАЛЬНЫЕ БИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОГРАММЫ

ДВУХФАЗНАЯ СХЕМА





СООТНОШЕНИЕ ПАРЕНХИМА ГОЛОВНОГО МОЗГА – ОРГАН



© Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer