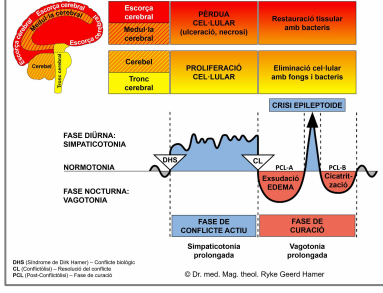




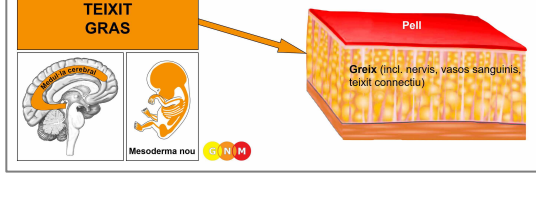
PROGRAMES ESPECIALS BIOLÒGICS

TEIXIT GRAS

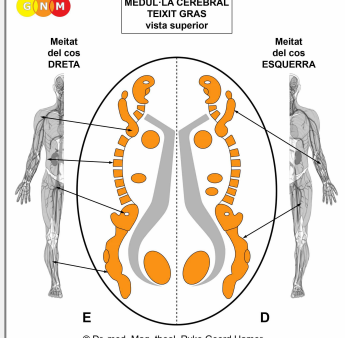
escrit per Caroline Markolin,
Ph.D.



Rev. 1.02



DESENVOLUPAMENT I FUNCIÓ DEL TEIXIT GRAS: El teixit gras forma una capa gruixuda sota la pell (greix subcutani) i al voltant dels òrgans interns (greix visceral). Té una funció aïllant i de suport. A més de les cèl·lules adiposes, el greix conté components del teixit connectiu solt, com ara fibres elàstiques. El teixit gras s'origina del mesoderma nou i, per tant, està controlat des de la medul·la cerebral.



NIVELL CEREBRAL: A la **medul·la cerebral**, el teixit gras del costat dret del cos es controla des del costat esquerre del cervell; el teixit gras del costat esquerre es controla des de l'hemisferi cerebral dret. Per tant, hi ha una correlació creuada entre el cervell i l'òrgan.

NOTA: Els ossos, músculs esquelètics, vasos limfàtics i nòduls limfàtics, vasos sanguinis, teixit connectiu i teixit gras comparteixen els mateixos relés cerebrals i, per tant, el mateix conflicte biològic, és a dir, un conflicte de desvalorització de si mateix. Els centres de control estan ordenadament posicionats de cap a peus.

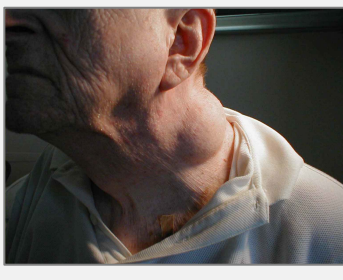
CONFLICTE BIOLÒGIC: El conflicte biològic lligat al teixit gras està lligat a un **conflicte de desvalorització lleu de si mateix** o **pèrdua d'autovàlua**. Els conflictes de desvalorització de si mateix específics són els mateixos que els dels ossos i articulacions.

En línia amb el raonament evolutiu, els **conflictes de desvalorització de si mateix** són la temàtica principal de conflicte associada amb els **òrgans controlats per la medul·la cerebral** que deriven del mesoderma nou.

NOTA: Si el conflicte afecta el teixit gras del costat dret o esquerre del cos depèn de la lateralitat d'una persona i de si el conflicte està relacionat amb la mare/fill o amb la parella. Un conflicte localitzat afecta el teixit gras més proper al lloc associat amb el conflicte de desvalorització de si mateix.

FASE DE CONFLICTE ACTIU: **necrosi (pèrdua cel·lular)** del teixit gras.

FASE DE CURACIÓ: Durant la primera part de la fase de curació (**PCL-A**) la pèrdua de teixit es reposa mitjançant la **proliferació cel·lular** amb **inflor** a causa de l'edema (acumulació de fluid) a l'àrea en curació. Segons la intensitat i duració de la fase de conflicte actiu, el(s) creixement(s) varien en grandària.



Una inflor localitzada es presenta com un **lipoma** (en el seu aspecte un lipoma es veu similar a un neurofibroma).

Un lipoma al costat esquerre del coll correspon a un conflicte de desvalorització intel·lectual de si mateix relacionat amb una parella, si la persona és esquerrana (compareu amb el limfoma de Hodgkin i el limfoma no-Hodgkin).



Els petits nòduls de greix s'anomenen **xantomes**. L'àrea afectada revela amb quina part del cos es va associar el conflicte de desvalorització de si mateix.



La cel·lulitis (estètica), també coneguda com a adiposi edematosa, es mostra com a clotets de greix just a sota de la pell, donant-li un aspecte gruixut i amb bonys (això difereix de la pell solta i arrugada com a conseqüència del procés natural d'envelliment).

La cel·lulitis afecta principalment a les dones, sovintment a edats primerenques, i predominantment a “àrees problemàtiques” com les cuixes i les natges considerades com a “massa greixoses” (percepció que està condicionada culturalment; a la Natura, no hi ha “massa grassa” o “massa prima”). L'aspecte “poc atractiu” sol generar conflictes de desvalorització de si mateix addicionals, cosa que empitjora la condició.



A la **cel·lulitis (inflamació)**, que no s'ha de confondre amb la cel·lulitis anterior, l'àrea afectada està inflada i inflamada, sobretot quan els bacteris assisteixen el procés de curació.

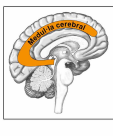
Un conflicte de desvalorització de si mateix associat amb la cama es podria desencadenar per no poder mantenir el ritme (literalment o figurativament). Si la condició ocorre a la cama dreta (vegeu la imatge), això apunta a un conflicte relacionat amb la mare o el fill, si la persona és esquerrana.

NOTA: Tots els òrgans que deriven del **mesoderma nou** (“grup excedent”), inclòs el teixit gras, mostren el **propòsit biològic al final de la fase de curació**.

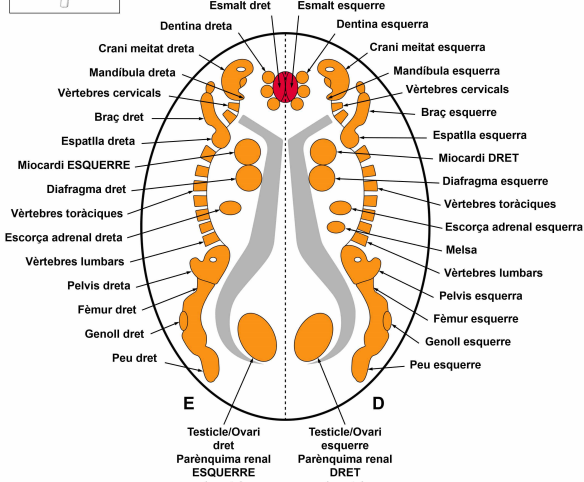
Un cop s'ha completat el procés de curació, l'òrgan o teixit és més fort que abans, la qual cosa permet estar millor preparat per a un conflicte del mateix tipus.

Font: www.learninggnm.com

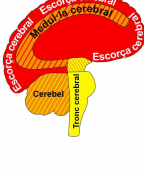
© LearningGNM.com
DESCÀRREC DE RESPONSABILITAT: La informació d'aquest document no substitueix l'assessorament mèdic professional.



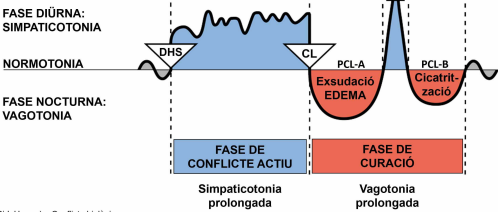
RELACIÓ MEDUL·LA CEREBRAL – ÒRGAN



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



Escorça cerebral	PÈRDUA CEL·LULAR (ulceració, necrosi)	Restauració tissular amb bacteris
Medul·la cerebral		
Cerebel	PROLIFERACIÓ CEL·LULAR	Eliminació cel·lular amb fongs i bacteris
Tronc cerebral		

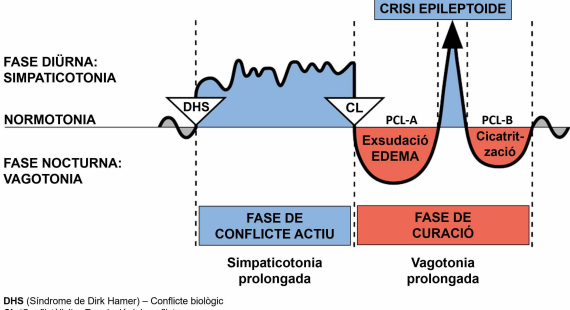


DHS (Síndrome de Dirk Hamer) – Conflicte biològic
CL (Conflictolísi) – Resolució del conflicte
PCL (Post-Conflictolísi) – Fase de curació

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

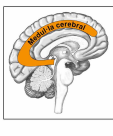


PROGRAMES ESPECIALS BIOLÒGICS PATRÓ BIFÀSIC

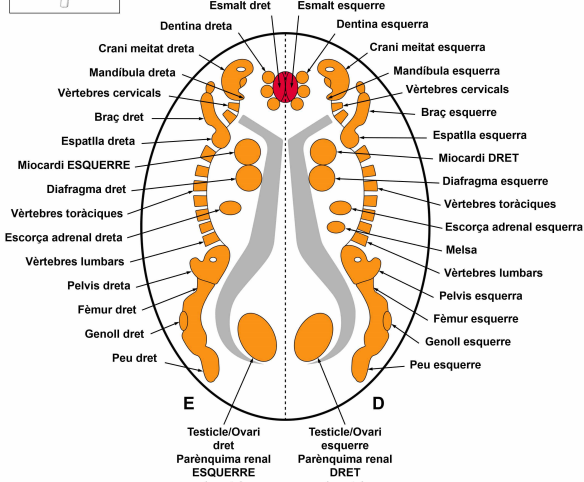


DHS (Síndrome de Dirk Hamer) – Conflicte biològic
CL (Conflictòlisi) – Resolució del conflicte
PCL (Post-Conflictòlisi) – Fase de curació

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



RELACIÓ MEDULLA CEREBRAL – ÒRGAN



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