



MEME KANSERİ HAKKINDA YENİ BİR ANLAYIŞ

Caroline Markolin, Ph.D.

German New Medicine (GNM), son yirmi yıldır hastalıkların kaynağı, gelişimi ve iyileşmesine dair çığır açıcı deneysel araştırma sunan Dr. Ryke Geerd Hamer'ın bulgularını sunmaktadır. Meme kanserinin gerçek doğasının anlaşılması için önce sizi German New Medicine'in temel ilkeleri ile tanıştıracam.

Dr. Hamer'ın keşfettiği şey, her bir hastalığın bizi tamamen hazırlıksız yakalayan bir şok deneyimle başladığı idi. Dr. Hamer böylesi beklenmedik bir olayı, kendi kanserini harekete geçiren oğlu Dirk'ün trajik ölümünden sonra bir DHS (Dirk Hammer Sendromu) olarak adlandırmıştır. Bu türden umulmadık bir olayın her zaman olağanüstü olması gerekmez. Önemli bir sınavda başarısız olduğumuzda veya birisi bizi sert bir yorumla incittiğinde de kolayca tetiklenebilir. Bir DHS'in psikolojik bir "mesele"den büyük ölçüde farklı olduğunu anlamak önemlidir. Bir DHS sadece psişede değil fakat eş zamanlı olarak beyinde ve ilişkili organda da gerçekleşen biyolojik bir olaydır. Bir DHS yaşadığımız anda çatışma şoku, beyin taramasında bir dizi keskin hedef halkalar olarak görünebilen bir lezyona sebep olarak, beyin belli bir bölgesinde bir darbe oluşturur. Beynin her bir bölgesi belirli bir organla karşılıklı ilişkili olduğundan, beyin lezyonunun konumu hangi organın etkileneceğini belirler. Diğer bir deyişle: belli biyolojik çatışmalar bedende kanser, diyabet, astım, kalp krizi gibi fiziksel tepkilere sebep olur. İnsanın evrimi bilgimize dayanarak, Dr. Hamer bu tepkilerin milyonlarca yıldır meydana gelen biyolojik uyum süreçlerinin bir sonucu olarak beyinde programlanmış olduğunu keşfetmiştir. Her insan bu kadim programlarla doğduğu için German New Medicine bunları "Biyolojik Özel Programlar" olarak adlandırır. Organizmanın bozukluğunu ve arızalı oluşunu ima eden "hastalık" kelimesinin tam tersi anlamda.

Dr. Hamer'a göre, her Biyolojik Özel Program ("hastalık"), çatışmaya bir çözüm bulunması durumunda iki fazlı olarak çalışır. Meme kanseri örneği ile size bu iki fazlı gelişimi anlatmama izin verin. Diyelim ki bir kadın çocuğuyla birlikte kaldırımda yürüyor. Ansızın çocuk yola çıkıyor ve bir araba ona çarpıyor. Doğal olarak anne tam bir panik halindedir. Biyolojik terimle bir "anne-çocuk-endişe-çatışması" yaşar ve bu çatışmaya özgü Özel Biyolojik Program devreye girer. Çatışma şokuyla anne çok belirgin belirtilerle ilk faza, çatışma-aktif fazına girer: zihinsel olarak tümüyle olan biteni düşünüp taşınır, uyuyamaz, yemek yiyemez, el ve ayakları soğuktur – bu yüzden çatışma aktif fazı SOĞUK faz olarak adlandırılır. Eğer kadın sağ el kullanan biriyse, çatışma beyincinin (eski beyin) sağ tarafında, sol meme bezlerini kontrol eden bölgeyi etkileyecektir. Eğer "endişe çatışması" eşi ile ilgili olsaydı, o zaman sağ meme sonuçlardan etkilenecekti. Sol elini kullanan kadınlar için, durum tersidir. German New Medicine'da beyin, bir bütünün ayrılmaz bir parçası olarak rol oynadığı için, yanallık (el kullanımı) belirleyici bir unsurdur.

Çatışmanın beyni etkilediği anda, etkiyi almış olan beyin hücreleri ilişkili olan beden hücrelerine, kötü durumda olan çocuğa daha fazla süt üretmeleri için uzmanlaşmış meme bezi hücrelerinin üretimini uyarmaları emrini gönderir. Anne o sırada emzirmiyor olsa bile, olay yine de milyonlarca yıldır olageldiği gibi bu tepkinin başlamasını tetikler. Anne çatışma aktif fazında kaldığı sürece, meme hücreleri bir “meme bezi tümörü” oluşturarak çoğalmaya devam edecektir. Meme kanserli hastaların yüzlerce beyin taramasını sistematik olarak inceleyen Dr. Hamer, meme bezi kanserlerinin daima, kadının “yuvası” olarak değerlendirdiği alana dair - örneğin evi (yuvası), çocuğu, eşi, evcil hayvanı, işyeri gibi - endişeleri veya tartışmaları ile ilgisi olduğunu açıkça ortaya koymuştur.

Çatışmanın çözülmesiyle, çocuk tekrar iyileştiğinde, ikinci faz başlar. İyileşme fazında anne çok yorgun olur, iştahı geri döner, elleri ve ayakları yeniden ısınır – bu yüzden iyileşme fazı SICAK faz olarak adlandırılır. Ne yazık ki bu aynı zamanda hastanın yangı, ateş, enfeksiyon geliştirdiği ve dikkati çeken ölçüde ağrı hissedebileceği fazdır da. Organda da anlık değişim görürüz: Çocuğun artık emniyette oluşu ile, daha fazla meme bezi hücresi üretilmesine gerek kalmaz. Tümör büyümesini derhal durduracak ve şimdi gereksiz olan fazlalık hücreler, tam olarak bu görev için hazırda bekleyen bakterilerin yardımıyla parçalanıp ortadan kaldırılacaktır. Mikroplar hayatta kalmamız için son derece vazgeçilmez olduğundan, onların farklı görevleri de bedenimizdeki etkinliklerini kontrol eden beyin tarafından programlanmıştır. German New Medicine, mikropların bizi yok etmek üzere peşimizde olan düşmanlar olduğuna dair standart görüşü çürütmektedir. Tam tersine, mikropların ve insanların amaçlı birlikteliği kapsamında, mikroplar bizim organ ve dokularımızı savunmak amacıyla bize hizmet eden sadık yardımcılarımız olarak tanımlanmaktadır.

Bir kadın “anne-çocuk-yuva-çatışması” yaşarsa meme bezleri etkilenirken, bir ayrılık çatışmasını, örneğin çocuğu veya annesi ya da eşi ile “göğsümden koparıldı” anlamında (yoğun olarak ilgilendiği sevdiği birinden ayrılık) yaşarsa, bu kez süt kanalları tepki verecektir. Süt kanalları beyindeki duyusal korteks tarafından kontrol edildiği için, dokular farklı bir tepki verecektir: Çatışma aktif fazında süt kanalları, artık ihtiyaç bulunmayan sütün boşalmasına yardımcı olmak için, kanalların çeperinin genişlemesi biyolojik amacıyla, küçük ülserleşmeler gösterecektir. Çatışma çözülür çözülmez, ülserleşmiş doku yerine konulmaya başlayacaktır. Geleneksel tıp, iyileşme fazı süresince gerçekleşen bu hücre çoğalmasını, “intraduktal karsinoma” olarak tanımlar. German New Medicine, farklı bir görüş sunmaktadır. Yirmi yıldan fazla süreyle Doğanın biyolojik yasalarını dikkatlice gözlemledikten sonra, Dr. Hamer böylesi “iyileşmekte olan bir tümörün”, iyileşme süreci sırasında yavaş yavaş küçülecek olan zararsız bir yumru olduğuna bizi temin etmektedir.

Çeviren: Nermin Uyar

Kaynak: www.LearningGNM.com