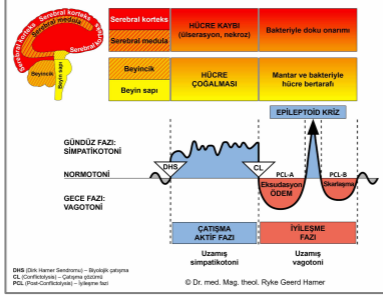


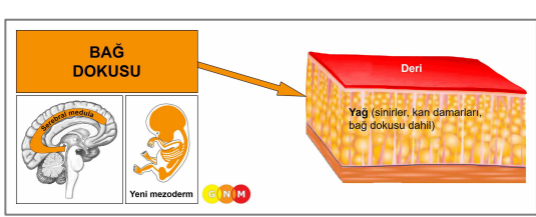
# BİYOLOJİK ÖZEL PROGRAMLAR

## BAĞ DOKUSU

Yazan: Caroline Markolin, Ph.D.

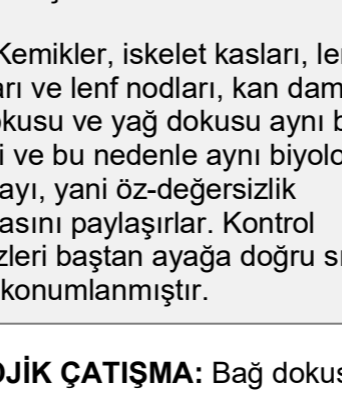


Rev. 1.01



### BAĞ DOKUSUNUN GELİŞİMİ VE İŞLEVİ:

Adından da anlaşılacağı üzere, bağ dokusu vücudun diğer dokularına birlikte katılır. Kasları kemiklere bağlar ve tendon ve ligamentlere kuvvet verir; büyük çoğunluğu elastik liflerden oluşur. Yağ hücreleri içeren gevşek bağ dokusundan oluşan bir tabaka, doğrudan deri altında uzanır. Yapısal destek sağlamasının yanısıra, bağ dokusu, lifli skar (yara izi) dokusu şeklini alarak doku tamirine de yardım eder (**PCL-B** aşaması sırasında). Nöroglia, beynin iyileşme sürecine yardımcı olan bağ dokusunun özelleşmiş bir şeklidir. Bağ dokusu yeni mezodermden doğar ve dolayısıyla serebral meduladan kontrol edilir. **NOT:** Bağ dokusu gibi, nöroglia da yeni mezoderm kaynaklıdır.



### BEYİN DÜZEYİ: Serebral medulada,

vücudun sağ tarafındaki bağ dokuları beynin sol tarafından, vücudun sol tarafındaki bağ dokusu ise beynin sağ yarı küresinden kontrol edilir. Dolayısıyla, beyinden organa çapraz bir karşılıklı ilişki bulunmaktadır.

**NOT:** Kemikler, iskelet kasları, lenf kanalları ve lenf nodları, kan damarları, bağ dokusu ve yağ dokusu aynı beyin rölesini ve bu nedenle aynı biyolojik çatışmayı, yani öz-değersizlik çatışmasını paylaşırlar. Kontrol merkezleri baştan ayağa doğru sıralı olarak konumlanmıştır.

### BİYOLOJİK ÇATIŞMA: Bağ dokusuyla bağlantılı biyolojik çatışma hafif öz-değersizlik çatışması veya öz-değer kaybıdır.

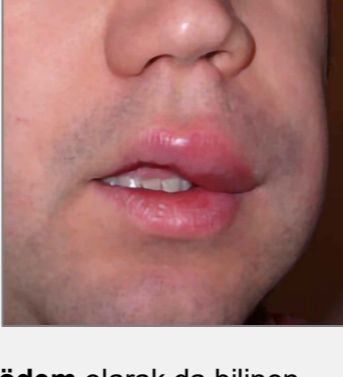
Belirli öz-değersizlik çatışmaları, kemikler ve eklemler için de aynıdır.

**NOT:** Vücudun sağ veya sol tarafındaki bağ dokusunun etkilenmesi, kişinin yanallığıyla (el kullanımı) ve çatışmanın anne/çocuk ya da eş (partner) ile bağlantılı olup olmamasıyla ilişkilidir. Bölgesel bir çatışma, öz-değersizlik çatışmasıyla bağlantılı olan yerin en yakınındaki bağ dokusunu etkiler.

### ÇATIŞMA-AKTİF FAZİ: bağ dokusu nekrozu (hücre kaybı).

**İYİLEŞME FAZİ:** İyileşme fazının ilk aşaması sırasında (**PCL-A**) doku kaybı, ödeme bağlı (sıvı birikimi) **şişkinliğin** eşlik ettiği **hücre çoğalması** yoluyla yeniden takviye edilir. Bol miktarda hücre büyümesi nedeniyle, şişkinliğe geleneksel tıbbın "kötü huylu" kanser olarak değerlendirdiği, **bağ dokusu sarkoması** teşhisi konabilir (ayrıca kas sarkomasına bakınız). Bununla birlikte, eğer hücre bölünmesi belli bir sınırın altında kalırsa, o zaman kitle "iyi huylu" bir tümör veya **fibroma** olarak değerlendirilir (miyelin kılıfı bağıntılı nörofibroma ile

karşılaştırınız). Memede gelişen bir sarkomaya “**filoid tümör**” denir ve bir tür meme kanseri olarak değerlendirilir (meme bezi kanseri ve intraduktal meme kanseri ile karşılaştırınız).



**Anjiyoödem** olarak da bilinen **Quincke's ödemi**; bölgesel, deri altında sıvı toplanmasının sebep olduğu bağ veya yağ dokusunun aşırı şişmesidir (epidermisle bağıntılı kabarık, kızarıklık ve kaşıntılı döküntü olan ürtiker ile karşılaştırınız). Şişliğin yüzde (göz çevresi, burun, ağız, dudaklar), kollarda, bacaklarda, ayaklarda veya ellerde, vücudun sağ veya sol yarısında veya her iki tarafında birden oluşması, kişinin öz-değersizlik çatışmasına ve çatışmanın hangi belli bölgeyle ilişkilendirildiğine göre belirlenir. Geniş bir ödem, genellikle aktif bir terkedilme ve varoluş çatışması (SENDROM) sebebiyle aynı zamana denk gelen su tutulumuna işaret eder. Dilin kocaman şişmesiyle hava kanallarının bloke olması, hayatı tehdit edici olabilir. “Alerjik anjiyoödem”in, bir “alerjene” tepki olduğu düşünülür (bkz. “alerjiler”). GNM açısından bu; DHS meydana geldiği zaman potansiyel olarak tekrarlayan duruma bir yol olarak hizmet edecek olan belli bir bileşenin (hayvan kepeği, belirli bir yiyecek) konuya dahil olduğunu ifade eder (ayrıca bkz. anaflaktik şok).

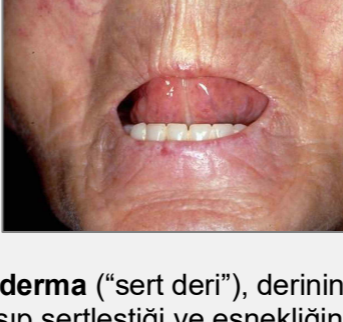


**Çıban** olarak da bilinen bir **kan çıbanı veya kara çıban (şarbon)**, öz-değersizlik çatışmasının deneyimlendiği bölgede, örneğin enetelektüel öz-değersizlik çatışması sebebiyle alın bölgesinde gelişir.

Apse, cildin altındaki bağ dokusu katmanından doğar. Sıklıkla bir kıl kökünde, deri altı dokunun derinlerine işleyen bir çıban oluşmaya başlar. Eğer stafilokokus bakterisi gibi bakteriler iyileşmeye yardımcı oluyorsa, tipik olarak yangının eşlik ettiği ağrılı kitle iltihap dolar ve **kan çıbanı, şarbon veya kıl kökü iltihabı** olarak adlandırılır. Bir kara çıban veya kan çıbanı, alt deriden de ortaya çıkabilir. Bu durumda; bağıntılı çatışma bir saldırı veya “kirlenmiş hissetme” çatışmasıdır.



**Keloidler**, yaralı bölgedeki, örneğin yanıklardan sonra aşırı gelişen yara dokusudur. Bununla birlikte, sürekli çatışma nöksleri sebebiyle uzun süren iyileşme fazları, özellikle çatışma çözümü sonrası ikinci aşamadaki (PCL-B) yara izi bırakma (skarlaşma) fazında da ortaya çıkabilir. Tekrarlayan tamir, keloidal yaraların karakteristiği olan kalın ve kabarık görünüme yol açar.



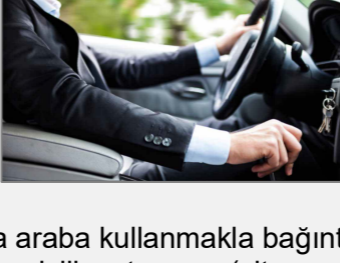
**Skleroderma** (“sert deri”), derinin kalınlaşıp sertleştiği ve esnekliğini kaybettiği bir durumdur. Bu, cildin altındaki bağ dokusu katmanındaki uzamış iyileşmenin bir sonucudur. Dudakların çevresindeki skleroderma, sözel çatışmayla aynı şekilde ağız bölgesindeki bir öz-değersizlik çatışmasıyla bağlantıyı açığa vurur (ayrıca bkz. epidermisle bağıntılı skleroderma).



Avuç içi ve parmakların bağ dokusundaki kalınlaşma ve sertleşme **Dupuytren Kontraktürü (Kasılmaları)** olarak adlandırılır (bu durum genellikle varsayıldığı gibi tendonları içermemektedir). Dokunun sert bağlarına doğru gelişen ağrılı yumrular (nodüller), parmakların kıvrılmasına sebep olur (sürekli kas kasılmaları sebebiyle parmakların avuç içine doğru kıvrıldığı fokal el distonisi ile karşılaştırınız). Ameliyat sonrası tekrarlayan bir durum, çatışmanın çözülmemiş olduğuna işaret eder.



Alkol problemleriyle bağıntılı bir öz-değersizlik çatışması (içkiyi tutan el ile ilişkili olarak), olası bir çatışma senaryosudur...



... veya araba kullanmakla bağıntılı bir öz-değersizlik çatışması (vites değiştirme ile ilişkili olarak).

**NOT:** Bağ dokuları dahil olmak üzere, **yeni mezodermden türeyen tüm organlar** ("ihtiyaç fazlası grup"), **biyolojik amacı, iyileşme fazının sonunda gösterirler.** İyileşme sürecinin tamamlanmasından sonra, benzer bir çatışmaya daha iyi hazırlıklı olmayı sağlayacak şekilde, bu organ ve dokular eskisinden daha güçlü hale gelir.

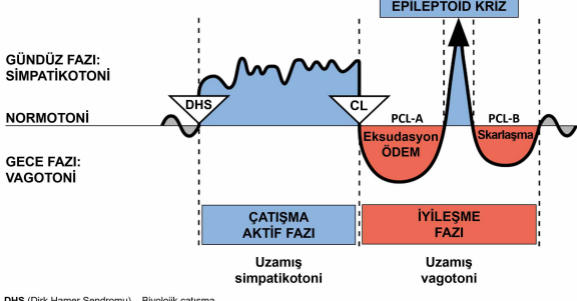
**Çeviren: Nermin Uyar**

**Kaynak: [www.learninggnm.com](http://www.learninggnm.com)**

© LearningGNM.com

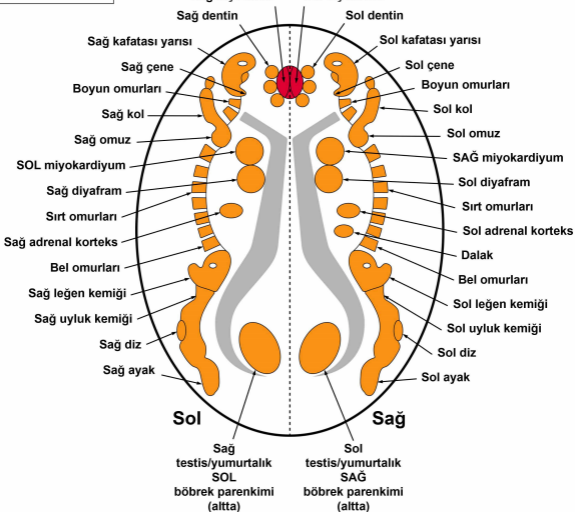
YASAL UYARI: Bu belgede yer alan bilgiler

profesyonel tıbbi tavsiye yerine geçmez.

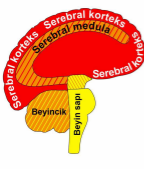




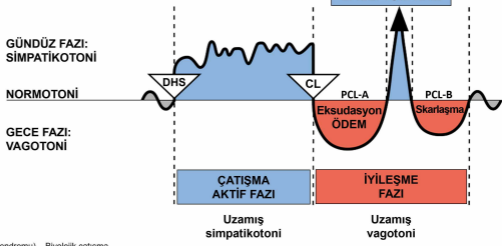
## SEREBRAL MEDULA – ORGAN BAĞINTISI



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

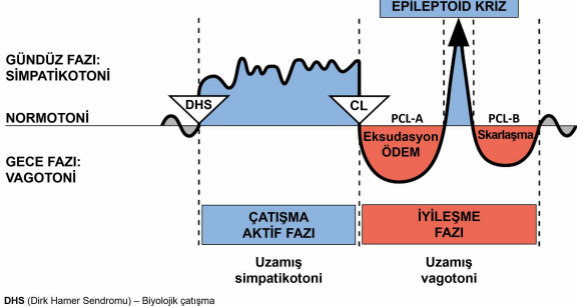


Serebral korteks	HÜCRE KAYBI (ülserasyon, nekroz)	Bakteriyle doku onarımı
Serebral medula		
Beyincik	HÜCRE ÇOĞALMASI	Mantar ve bakteriyle hücre bertarafı
Beyin sapı		



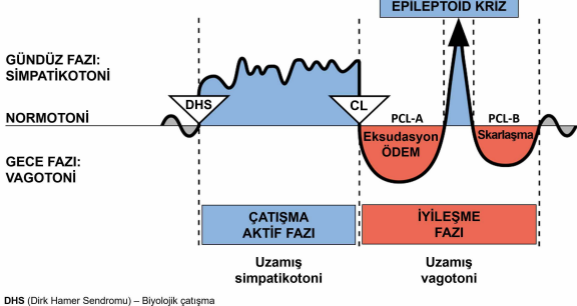
DHS (Dirk Hamer Sendromu) – Biyolojik çatışma  
CL (Conflictolysis) – Çatışma çözümü  
PCL (Post-Conflictolysis) – İyileşme fazı

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

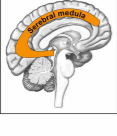


## BİYOLOJİK ÖZEL PROGRAMLAR

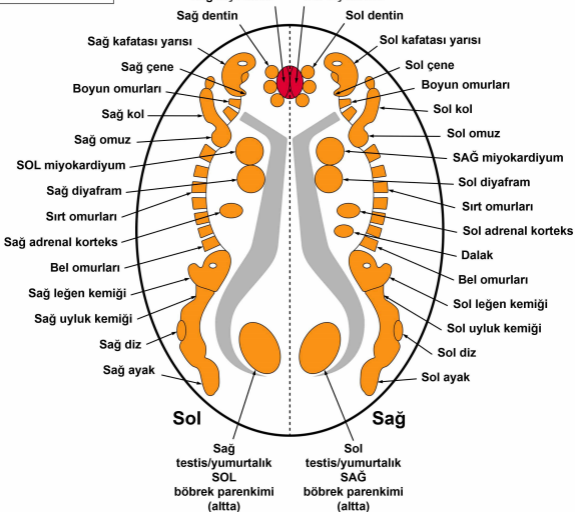
## İKİ FAZLI ÖRÜNTÜ







## SEREBRAL MEDULA – ORGAN BAĞINTISI



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