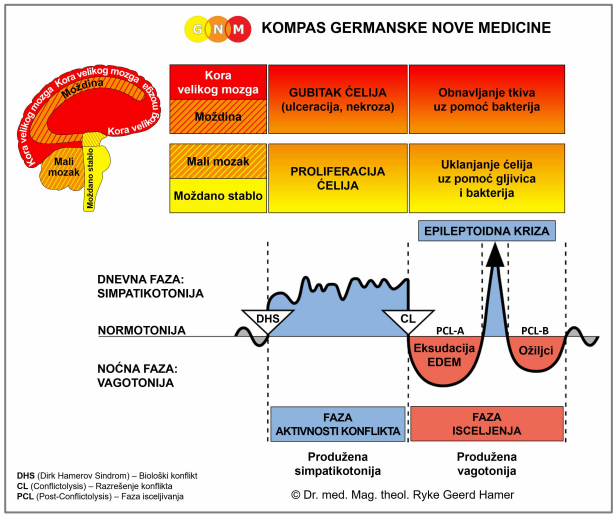
# BIOLOŠKI SPECIJALNI PROGRAMI

# JEDNJAK

napisala Caroline Markolin, Ph.D.



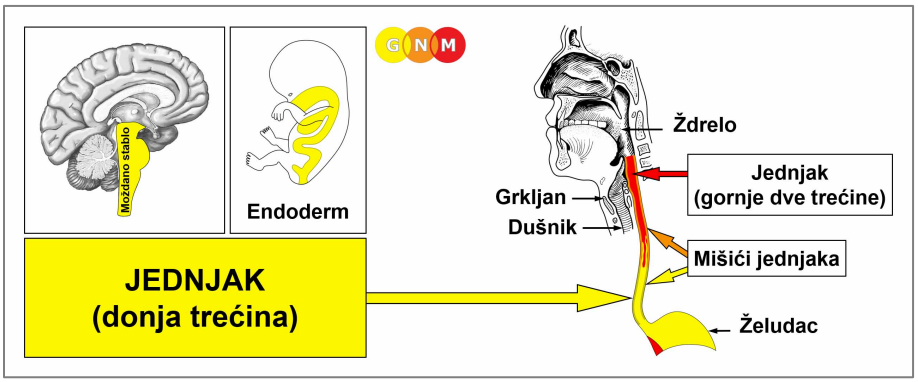

**Jednjak (donja trećina)**

**Jednjak (gornje dve trećine)**

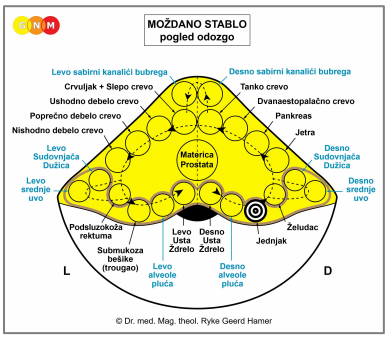
**Mišići jednjaka**

Rev. 1.03

© LearningGNM.com
Izjava o odricanju odgovornosti: Podaci u ovom dokumentu nisu zamena za profesionalni medicinski savet.




**RAZVOJ I ULOGA JEDNJAKA (DONJA TREĆINA):** Jednjak je smešten iza dušnika i grkljana. Prvobitno je čitav probavni kanal – od usta do rektuma – služio za upijanje (sposobnost apsorpcije) i varenje (sposobnost sekrecije) hrane. Danas je glavna uloga jednjaka prenošenje hrane, tečnosti i pljuvačke od usne duplje do stomaka. Akt gutanja olakšavaju peristaltički pokreti (sposobnost motorike) glatkih mišića jednjaka (gornje dve trećine jednjaka se uglavnom sastoje od poprečno-prugastih mišića). Duboki slojevi sluzokože jednjaka sastoje se od crevnog cilindričnog epitela koji vodi poreklo od endoderma, pa ga zato kontroliše moždano stablo.




**NIVO MOZGA:** Kontrolni centar donje trećine jednjaka nalazi se u desnoj polovini **moždanog stabla**, između kontrolnih centara za želudac i kontrolnog centra za alveole desnog plućnog krila, unutar prstenaste forme koju čine u pravilnom poretku smešteni kontrolni centri svih organa alimentarnog kanala.

**BIOLOŠKI KONFLIKT:** Biološki konflikt povezan sa donjim delom ezofagusa je **„nisam u stanju ili nemam dozvolu da progutam zalogaj”**.

U skladu sa evolucijskim rezonovanjem, **konflikti zalogaja** su primarne teme konflikata u vezi sa organima koje kontroliše moždano stablo, a koji potiču od endoderma.

Ovaj tip konflikta zalogaja se odnosi na „zalogaj” koji je osoba očekivala (posao, unapređenje, položaj, dogovor, kupovina, nasledstvo, poklon, izvinjenje, bračna ponuda), ali, potpuno neočekivano, nije uspela da ga dobije. Konflikt mogu izazvati i: neispunjeno obećanje, oduzimanje stvari od ličnog značaja, projekti ili planovi koji se ne mogu sprovesti. „Zalogaj” koji osoba nije u stanju da „proguta” može da se odnosi na novu vezu ili određenu osobu kao što je stanar, zaposleni ili prijatelj od koga moramo da dignemo ruke. Željeni „zalogaj” za koji nemamo dozvolu da ga „progutamo” može se odnositi na određenu (omiljenu) hranu.

© LearningGNM.com
Izjava o odricanju odgovornosti: Podaci u ovom dokumentu nisu zamena za profesionalni medicinski savet.

**FAZA AKTIVNOSTI KONFLIKTA:** Počevši od DHS-a, tokom faze aktivnosti konflikta ćelije jednjaka se umnožavaju proporcionalno intenzitetu konflikta. **Biološka svrha povećanog broja ćelija** je da se poveća apsorpcija i varenje željenog zalogaja. Iako jednjak danas nema ulogu u varenju hrane, u slučaju biološkog konflikta organ i dalje reaguje povećanjem broja ćelija, jer je prvobitno čitav probavni kanal služio za apsorpciju i varenje hrane. Ako konflikt duže traje (viseći konflikt), u donjoj trećini jednjaka se formira izraslina oblika karfiola (sekretorni tip tumora) nazvana **karcinom jednjaka** (uporedi sa: „karcinom jednjaka" u vezi sa gornje dve trećine jednjaka). Tumor takođe može da raste u ravni (apsorptivni tip tumora). Ako stopa deobe ćelija prelazi određenu granicu, zvanična medicina proglašava „malignitet"; ispod te granice tumor se smatra „benignim" i dijagnostikuje se kao **polip jednjaka** (vidi takođe: faza isceljenja).

Pretpostavlja se da rak jednjaka izaziva gastrički refluks.Nema sumnje da vraćanje kiseline iz želuca u jednjak može izazvati iritaciju jednjaka, ali ne može izazvati „rak". U okvirima GNM, povećanje broja ćelija u jednjaku nastaje isključivo kao odgovor na odgovarajući konflikt, a to je „nisam u stanju da progutam zalogaj". S druge strane, gastrički refluks nastaje u želucu i povezan je sa konfliktom teritorijalne ljutnje.

**Spazmi jednjaka** nastaju za vreme Epileptoidne Krize (vidi takođe: spazmi jednjaka povezani sa gornje dve trećine jednjaka).

**FAZA ISCELJENJA:** Nakon razrešenja konflikta (CL), gljivice i mikobakterije poput mycobacterium tuberculosis uklanjaju ćelije koje više nisu potrebne. **Simptomi isceljenja** su: **bol iza grudne kosti** zbog pojave **otoka** i **noćno znojenje**. Veliki otok može da dovede do suženja jednjaka sa otežanim gutanjem čvrste hrane. Kod akutnog suženja jednjaka mora se koristiti sonda za hranjenje dok se tumor ne razgradi, pod uslovom da su potrebni mikrobi dostupni kad isceljenje počne. **Kandidijaza jednjaka** ukazuje na to da isceljenje potpomažu gljivice.

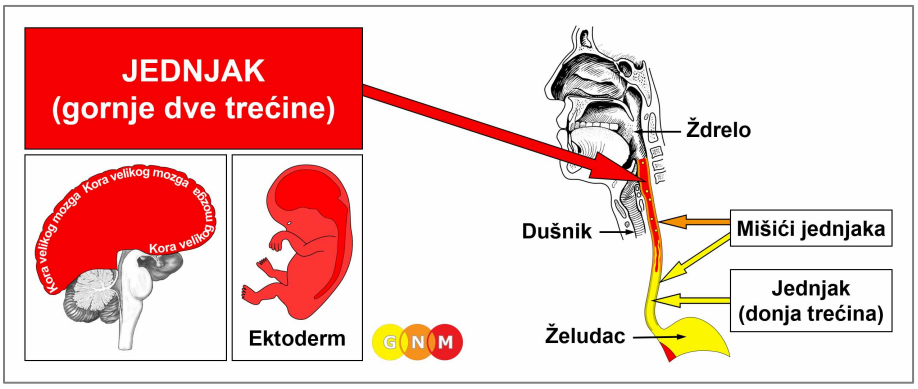
**Ako potrebni mikroorganizmi nisu dostupni nakon razrešenja konflikta**, jer su uništeni prekomernom upotrebom antibiotika, dodatno stvorene ćelije ostaju na mestu. Na kraju izraslina biva inkapsulirana vezivnim tkivom, što zvanična medicina dijagnostikuje kao **polip jednjaka** ili „benigni tumor" (vidi takođe: faza aktivnosti konflikta).

Ako je istovremeno prisutan SINDROM, što znači zadržavanje vode zbog aktivnog konflikta napuštenosti ili postojanja, zadržana voda se prekomerno skladišti u području koje se isceljuje, što povećava otok. Ako je otok veoma veliki, situacija postaje potencijalno ozbiljna; pritisak koji nastaje za vreme intenzivne Epileptoidne Krize može pokidati krvne sudove i dovesti do **ozbiljnog krvarenja u crevima** (stolica je crna kao katran) i do **povraćanja krvi**.

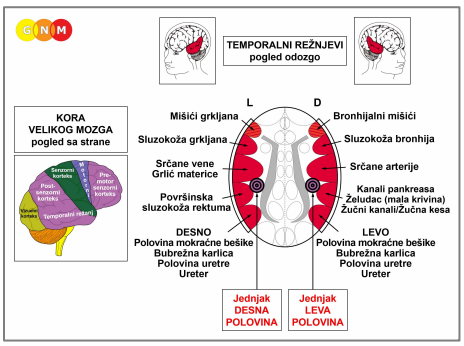
> **Dr Hamer:** „Terapija je nekad teška. Međutim, pacijent može mnogo bolje da se nosi sa komplikacijama kad zna da su one privremene, a da se krvarenje može sanirati redovnim transfuzijama krvi dok se proces isceljenja ne završi."

**„Varikoziteti" jednjaka:** Zvanična medicina smatra da su varikoziteti jednjaka proširene vene u sluzokoži donjeg jednjaka. Povezuju se sa cirozom jetre i povišenim pritiskom u portalnoj veni. Na osnovama GNM, proširenja su zapravo kesice u sluzokoži jednjaka (slične divertikulima u crevima koji nastaju kao rezultat ponavljajućeg procesa popravke tkiva). Štaviše, vene (poreklom od novog mezoderma) i sluzokoža donjeg jednjaka (poreklom od endoderma) su različite vrste tkiva koje vode poreklo od različitih klicinih listova, pa su zato pod kontrolom različitih kontrolnih centara u mozgu. Stoga svaka osoba koja ima varikozitete jednjaka – bez izuzetka – ima Hamer-ov Fokus u moždanom stablu, i to precizno u kontrolnom centru za donju trećinu jednjaka (vidi GNM dijagram), a ne u moždini (medulla cerebri) koja kontroliše krvne sudove (vidi takođe: teorija koja sugeriše da su hemoroidi proširene vene u rektumu).

© LearningGNM.com
Izjava o odricanju odgovornosti: Podaci u ovom dokumentu nisu zamena za profesionalni medicinski savet.



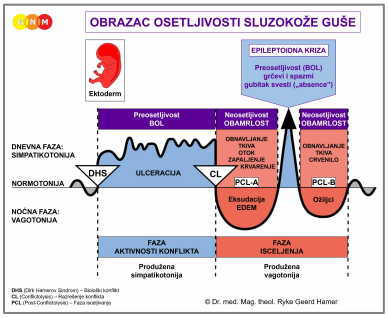

**RAZVOJ I ULOGA JEDNJAKA (GORNJE DVE TREĆINE):** Prvobitno se unutrašnja površina zida celog jednjaka sastojala od crevnih ćelija (cilindričnog epitela). U kasnijoj fazi evolucije, sluzokoža gornjih partija jednjaka zamenjena je novim ćelijskim slojem sastavljenim od pločasto-slojevitog epitela. Međutim, neki klasteri ćelija endodermalnog porekla ostali su i u gornjem delu jednjaka. Sluzokoža gornje dve trećine jednjaka vodi poreklo od ektoderma, pa je zato pod kontrolom kore velikog mozga.




**NIVO MOZGA:** Sluzokožu gornje dve trećine jednjaka kontroliše **post-senzorni korteks** (deo kore velikog mozga). Levu polovinu jednjaka kontroliše desna strana korteksa (taj kontrolni centar je u blizini kontrolnog centra za želudac); desnu polovinu gornjeg jednjaka kontroliše leva strana kore velikog mozga. Znači, postoji unakrsna veza između mozga i organa.

**NAPOMENA:** Kontrolni centri gornje dve trećine jednjaka smešteni su van temporalnog (slepoočnog) režnja, pa se zato pravilo pola, lateralnosti i hormonskog statusa ovde ne primenjuje.

**BIOLOŠKI KONFLIKT:** Dok je donja trećina jednjaka u vezi sa konfliktom „*nisam u stanju* da progutam zalogaj", biološki konflikt povezan sa donje dve trećine jednjaka je **„ne *želim* da progutam zalogaj"**(vidi takođe: ždrelo i grlo). To je jedna vrsta „konflikta razdvajanja". Ovo se odnosi na svaki incident ili situaciju koju osoba odbija da prihvati, ili na reči (optužbe, uvrede, prigovori, kritike) koje je teško „istrpeti" ili „progutati". Neželjeni zalogaj se takođe može odnositi na hranu ili lek.




Biološki Specijalni Program **gornje dve trećine jednjaka** sledi **OBRAZAC OSETLJIVOSTI SLUZOKOŽE GUŠE** koji karakteriše preosetljivost (hipersenzitivnost) za vreme faze aktivnosti konflikta i Epileptoidne Krize i neosetljivost (hiposenzitivnost) tokom faze isceljenja.

**FAZA AKTIVNOSTI KONFLIKTA:** ulceracija sluzokože gornjeg jednjaka proporcionalna intenzitetu i trajanju aktivnosti konflikta. **Biološka svrha gubitka ćelija** je da se poveća prečnik jednjaka, kako bi se lakše eliminisao neželjeni „zalogaj". Pošto je pločasto-slojeviti epitel jednjaka prilično debeo, potrebno je da prođe neko vreme pre nego što duboke ulceracije budu otkrivene ezofagoskopijom. **Simptom**i: **bol** u rasponu od blagog do veoma jakog. Tipičan žareći bol se često pogrešno tumači kao gorušica ili „gastroezofagealni refluks".

**NAPOMENA:** Da li će biti zahvaćena desna ili leva polovina jednjaka zavisi od lateralnosti osobe i da li je konflikt u vezi sa majkom/detetom ili partnerom.

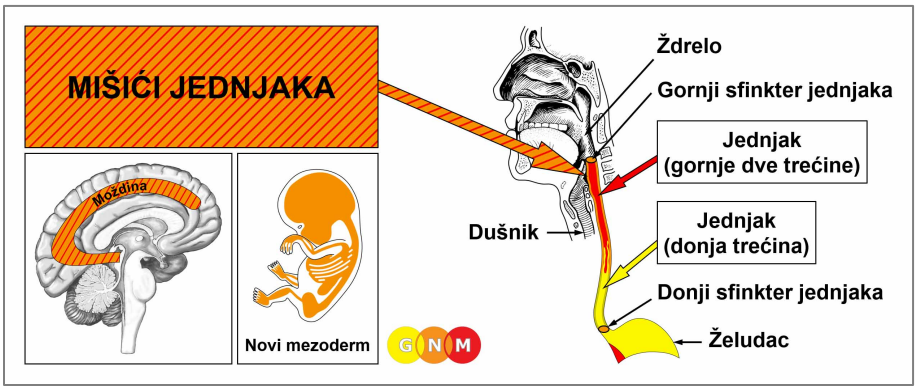
© LearningGNM.com
Izjava o odricanju odgovornosti: Podaci u ovom dokumentu nisu zamena za profesionalni medicinski savet.

**FAZA ISCELJENJA:** Tokom prve etape isceljenja (PCL-A) izgubljeno tkivo se nadoknađuje **umnožavanjem ćelija**. U zvaničnoj medicini ovo može biti dijagnostikovano kao **„karcinom jednjaka"** (uporedi sa: karcinom donje trećine jednjaka). Imajući u vidu Pet bioloških zakona, novostvorene ćelije se ne mogu smatrati „malignim ćelijama", jer u stvarnosti predstavljaju proces nadoknade izgubljenog tkiva.

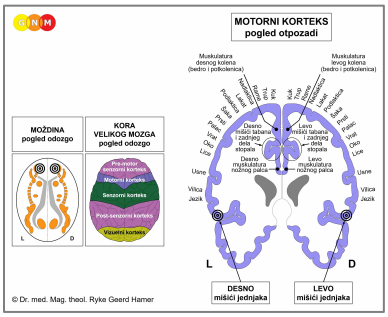
**Simptomi isceljenja** su **otežano gutanje** zbog otoka, i **bol** koji može da potraje tokom cele faze isceljenja (u PCL-A i PCL-B bol nije senzorne prirode, već se javlja usled pritiska). Ako je istovremeno prisutan i SINDROM, zadržana voda dovodi do povećanja otoka. Ako je prisutno zapaljenje, stanje se naziva **ezofagitis**. Epileptoidna kriza se manifestuje kao **akutni napad žarećeg bola**.

> **NAPOMENA:** Sve Epileptoidne Krize koje kontrolišu senzorni, post-senzorni ili pre-motor senzorni korteks, prate: **poremećaj cirkulacije**, **ošamućenost**, kratki **poremećaji svesti** ili potpuni **gubitak svesti** (pad u nesvest ili „absence"), što zavisi od intenziteta konflikta. Karakterističan simptom je **pad nivoa šećera u krvi** izazvan povećanim korišćenjem glukoze u ćelijama mozga (uporedi sa: hipoglikemija u vezi sa ćelijama ostrvaca pankreasa).

© LearningGNM.com
Izjava o odricanju odgovornosti: Podaci u ovom dokumentu nisu zamena za profesionalni medicinski savet.




**RAZVOJ I ULOGA MIŠIĆA JEDNJAKA:** Jednjak je mišićna cev, čija je donja trećina građena od glatkih mišića, a gornje dve trećine od poprečno-prugastih mišića. Napetost mišića stabilizuje jednjak i omogućava gutanje i prolaz hrane. Na jednjaku postoje dva mišićna prstena koja se zovu ezofagealni sfinkteri. Otvaranje gornjeg sfinktera jednjaka pokreće se refleksom gutanja. Donji sfinkter jednjaka, poznat i kao kardijačni sfinkter, okružuje donji deo jednjaka. U niovu kardije, otvora koji spaja jednjak sa gornjim delom želuca, jednjak se rotira oko svoje ose i formira elastično zavojito suženje koje doprinosi funkciji sfinktera, to jest otvaranju koje omogućuje prelazak hrane u želudac, i njegovo zatvaranje kako bi hrana ostala u njemu. **NAPOMENA:** Sfinkteri jednjaka su funkcionalni, a ne anatomski sfinkteri, kao što je slučaj sa sfinkterom mokraćne bešike, analni sfinkterom i sfinkterom grlića materice. Glatki mišići jednjaka vode poreklo od endoderma, a kontroliše ih srednji mozak. Poprečno-prugasti mišići jednjaka su poreklom od novog mezoderma, a kontrolišu ih moždina (medulla cerebri) i motorni korteks.




**NIVO MOZGA:** Poprečno-prugasti mišići jednjaka imaju u mozgu dva kontrolna centra. Trofičku funkciju ili ishranu mišića kontroliše **medulla cerebri**; kontrakcije mišića kontroliše **motorni korteks** (deo kore velikog mozga). Mišiće desne polovine jednjaka kontroliše leva strana mozga; mišiće leve polovine jednjaka kontroliše desna strana mozga. Dakle, postoiji unakrsna veza između mozga i organa (vidi GNM dijagram koji prikazuje motorni homunkulus).

**BIOLOŠKI KONFLIKT:** Biološki konflikt povezan sa mišićima gornje dve trećine jednjaka je **„nisam u stanju da podrignem zalogaj"** (tj. da ga vratim u usta i izbacim) bukvalno ili figurativno, jer se zalogaj smatra preveilikim (uvreda, optužba, dijagnoza).

**FAZA AKTIVNOSTI KONFLIKTA:** gubitak ćelija (nekroza) mišićnog tkiva jednjaka (pod kontrolom moždine-medullae cerebri) i, proporcionalno intenzitetu konflikta, **rastuća paraliza mišića jednjaka** (pod kontrolom motornog korteksa) koja dovodi do **teškoća pri gutanju hrane i tečnosti**.

> **NAPOMENA:** Poprečno-prugasti mišići pripadaju grupi organa koja odnosni konflikt već gubitkom funcije (vidi takođe: Biološki Specijalni Programi ćelija ostrvaca pankreasa (alfa-ćelije i beta-ćelije), unutrašnje uvo (puž i vestibularni organ), mirisni nervi, mrežnjača i staklasto telo oka) ili hiperfunkcijom (pokosnica i talamus).

© LearningGNM.com
Izjava o odricanju odgovornosti: Podaci u ovom dokumentu nisu zamena za profesionalni medicinski savet.

**FAZA ISCELJENJA:** U fazi isceljenja dolazi do rekonstrukcije mišića jednjaka. Paraliza seže u PCL-A. Epileptoidna Kriza se prezentuje u vidu **spazama jednjaka** (takođe vidi: spazmi povezani sa donjom trećinom jednjaka). Zavisno id intenziteta aktivnosti konflikta, kontrakcije mogu biti u opsegu od blagih do teških. Tokom PCL-B funkcija mišića jednjaka se vraća u normalno stanje. Spazmi jednjaka koji se ponavljaju ukazuju na recidive konflikta.

**NAPOMENA:** Svi organi koji vode poreklo od novog mezoderma („grupa viška"), uključujući i mišiće jednjaka**, biološku svrhu pokazuju na kraju faze isceljenja**. Nakon završetka procesa isceljenja, tkivo ili organ su jači nego ranije, što omogućava da ubuduće budu bolje pripremljeni za konflikt iste vrste.

**Prevod: Dr Radmila Jonić**

**Izvor: www.learninggnm.com**

© LearningGNM.com
Izjava o odricanju odgovornosti: Podaci u ovom dokumentu nisu zamena za profesionalni medicinski savet.