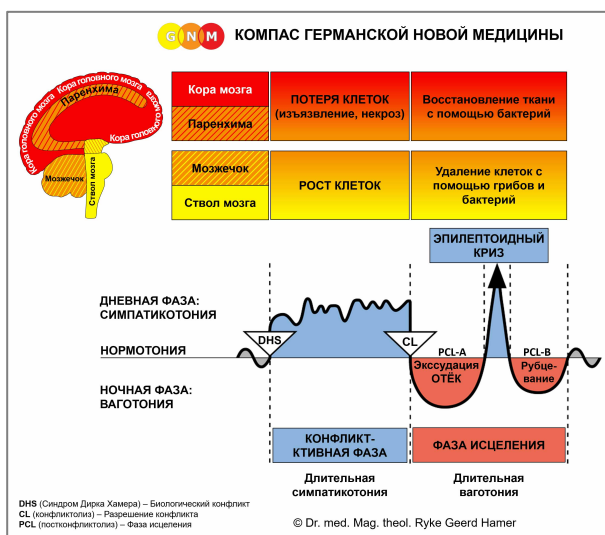




СПЕЦИАЛЬНЫЕ БИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОГРАММЫ

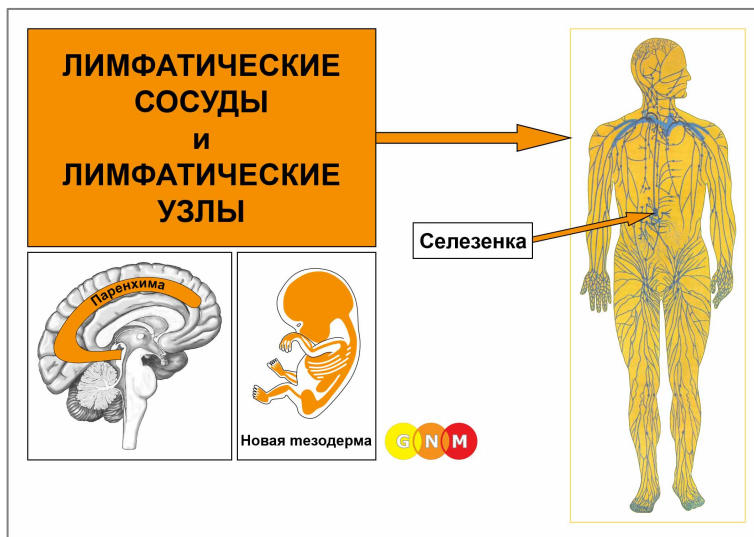
ЛИМФАТИЧЕСКАЯ СИСТЕМА

Автор: Кэролайн Марколин, доктор философии



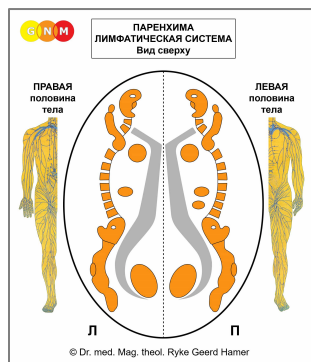
Лимфатические сосуды и лимфатические узлы

Селезенка



РАЗВИТИЕ И ФУНКЦИИ ЛИМФАТИЧЕСКИХ СОСУДОВ И ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ:

Лимфатическая система состоит из лимфатических сосудов, лимфатических узлов и лимфатических органов, таких как селезенка. Работая совместно с кровеносной системой, лимфатические сосуды разветвляются во все ткани тела. Когда кровь проходит через капилляры, некоторые жидкие клеточные и метаболические отходы выходят через стенки капилляров и заполняют пространство между клетками ткани. Потом межклеточная жидкость захватывается лимфатическими капиллярами. Подобно перистальтическим движениям мышц кишечника, которые перемещают пищу вдоль кишечного тракта, гладкие мышцы стенки лимфатического сосуда перемещают лимфатическую жидкость к лимфатическим узлам, расположенным по всему телу. Лимфатические узлы отфильтровывают клеточные отходы из лимфы. После прохождения через лимфатические протоки, лимфа возвращается в кровоток и выводится через почки. Лимфатические сосуды происходят из новой мезодермы и, следовательно, контролируются паренхимой головного мозга.



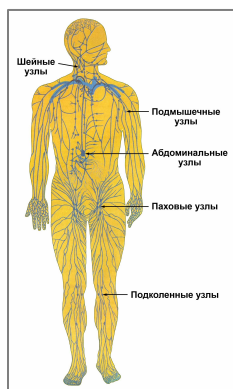
УРОВЕНЬ МОЗГА: В паренхиме головного мозга лимфатические сосуды и лимфатические узлы правой стороны тела контролируются левой стороной головного мозга; лимфатические сосуды и лимфатические узлы левой стороны тела контролируются правой стороной головного мозга. Следовательно, существует перекрестная корреляция от головного мозга к органу.

Гладкие мышцы лимфатических сосудов контролируются **средним мозгом**.

ПРИМЕЧАНИЕ: Кости, скелетные мышцы, лимфатические сосуды и лимфатические узлы, кровеносные сосуды, соединительная и жировая ткань используют одни и те же реле головного мозга и, следовательно, подвержены одному и тому же биологическому конфликту, а именно конфликту потери самооценки. Управляющие реле в мозге расположены в порядке, который повторяет расположение соответствующих органов от головы до ног.

БИОЛОГИЧЕСКИЙ КОНФЛИКТ: Биологический конфликт, связанный с лимфатическими сосудами и лимфатическими узлами – это **умеренный конфликт потери самооценки** или **потери собственного достоинства**. Специфические конфликты потери самооценки такие же, как и в случае костей и суставов.

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



Шейные узлы расположены на **шее**: конфликт потери интеллектуальной самооценки.

Подмышечные узлы расположены в **подмышках**: конфликт потери самооценки в аспекте отношений.

Абдоминальные узлы расположены в **нижней части живота**: конфликты потери самооценки, связанные с областью живота, вызванные, например, диагнозом рака (рак желудка, рак прямой кишки, печени, поджелудочной железы).

Паховые узлы расположены в **паху** у сгиба бедра: «неспособность вынести ситуацию» или конфликт потери сексуальной самооценки.

Подколенные узлы расположены рядом с **коленями**: конфликт физической работоспособности.

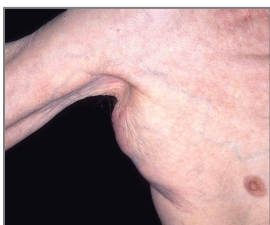
ПРИМЕЧАНИЕ: Тот факт, затронет ли конфликт лимфатический сосуд или лимфатический узел на правой или левой стороне тела (или на обеих сторонах), определяется праворукостью или леворукостью человека (биологической латеральностью) и тем, является ли этот конфликт связанным с матерью/ребенком или связанным с партнером. Локализованный конфликт затрагивает лимфатическую ткань, расположенную ближе всего к месту, связанному с конфликтом потери самооценки.

КОНФЛИКТ-АКТИВНАЯ ФАЗА: **некроз (потеря клеток)** связанного с конфликтом лимфатического сосуда или лимфатического узла.

ФАЗА ИСЦЕЛЕНИЯ: Во время первой части фазы исцеления (**PCL-A**) потеря ткани восполняется за счет **пролиферации клеток с припухлостью** из-за отека (скопления жидкости) в области заживления. При задержке воды в результате активного конфликта брошенности или существования, вовлекающего собирательные трубочки почек, опухоль значительно увеличивается. Бактерии, если они есть, способствуют процессу заживления. Побочные продукты восстановительных работ микробов удаляются лимфоцитами и другими белыми кровяными клетками (вопреки теории иммунной системы, утверждающей, что лимфоциты «борются с инфекциями»). Исцеление может сопровождаться воспалением.

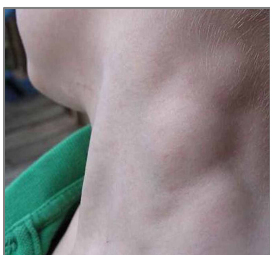
Если поражен лимфатический узел, традиционная медицина считает рост клеток раком, называемым **лимфомой Ходжкина** (сравните с неходжкинской лимфомой, связанной с глоточными протоками). Согласно Пяти биологическим законам новые клетки нельзя рассматривать как «раковые клетки», поскольку увеличение количества клеток в действительности является процессом их пополнения – это в действительности процесс их восполнения после предыдущего некроза. «Лимфома Ходжкина» часто обнаруживается в непосредственной близости от опухоли, которая была удалена хирургическим путем. Такое «новообразование» затем ошибочно интерпретируется как «метастазы». На самом деле, развитие лимфомы вызвано разрешением конфликт потери самооценки, инициированного оперативным удалением «рака», например, рака толстой кишки или рака молочной железы.

ПРИМЕЧАНИЕ: Лимфоидная ткань состоит из лимфоцитов. В случае лимфомы, количество лимфоцитов повышено (сравните с лимфолейкозом, при котором увеличивается количество лимфобластов – без отека лимфатических узлов).



Лимфома в подмышечной впадине указывает на то, что был решен конфликт потери самооценки в аспекте отношений. У правши отек образуется с правой стороны, если конфликт связан с партнером.

У женщин развивается **лимфома** в подмышечных узлах, когда, например, конфликт «гнезда-заботы» связан с чувством вины («Я потерпела неудачу как мать», «Я потерпела неудачу как партнер»). Диагноз рак молочной железы и образ **ампутированной груди** может спровоцировать конфликт потери самооценки с участием подмышечных желез близко к пораженной груди. Поэтому лимфома является одним из наиболее часто встречающихся видов рака, следующих за раком молочной железы. Она не имеет ничего общего с процессом «метастазирования», как утверждает официальная медицина.



Увеличенный лимфатический узел в области шеи указывает на фазу исцеления конфликта потери интеллектуальной самооценки (сравните с неходжкинской лимфомой и липомой). У правшей опухоль возникает на левой стороне, если конфликт связан с матерью или ребенком.

Увеличенный лимфатический узел в области шеи также может быть диагностирован как **мононуклеоз** или **болезнь Пфайффера** (сравните с мононуклеозом, связанным с глоточными протоками). Боль в горле, сопровождающая это состояние, указывает на дополнительный конфликт «нежелания проглотить кусок» (см. ангина). В официальной медицине «мононуклеоз» считается «инфекцией», вызванной «вирусом Эпштейна-Барра», передаваемым через слюну (отсюда название «болезнь поцелуев»). Для такого утверждения нет научных доказательств.

После эпиплептоидного криза в PCL-B опухоль спадает при отсутствии рецидивов конфликта.

ПРИМЕЧАНИЕ: Принимая во внимание функцию лимфатической системы как дренажной системы, лимфатические узлы также набухают – без пролиферации клеток – во время процесса исцеления, который производит большое количество отходов метаболизма и межклеточной жидкости. Так бывает при заживлении травм или последствий операций, таких как мастэктомия. Лимфатическая жидкость от заживающего рака молочной железы идет в подмышечные лимфоузлы. Лимфатические узлы в паху (паховые узлы) увеличиваются, когда идет заживление в области половых органов или ног. При тонзиллите, фарингите или абсцессе зуба, лимфатические узлы в области шеи опухают и становятся болезненными на ощупь. В официальной медицине «опухшая железа» считается «доброкачественной» и с признаком «инфекции». Тогда, как опухоль лимфатического узла, вызванная митозом клеток, интерпретируется как «злокачественный» рак. Также ошибочно полагается, что лимфатическая система является проходом для «метастазирующих раковых клеток» (см. статью GNM «Теория метастазирования под вопросом»).

Лимфедема развивается, когда лимфатические сосуды исцеляются, например, в руке, ноге или колене. Накопление жидкости (лимфы и воды) в межклеточной жидкости принуждает лимфатическую жидкость восстанавливаться, что приводит к еще большему отеку. Если лимфатическая жидкость перетекает в кровеносный сосуд, это часто неправильно диагностируется как «тромбоз» (сравните с **периферическим отеком**, связанным с венами ног, костями ног или миокардом).



При задержке воды из-за СИНДРОМА отек значительно увеличивается, как показано на этой фотографии. Лимфедема левой ноги связана с партнером, если человек левша.

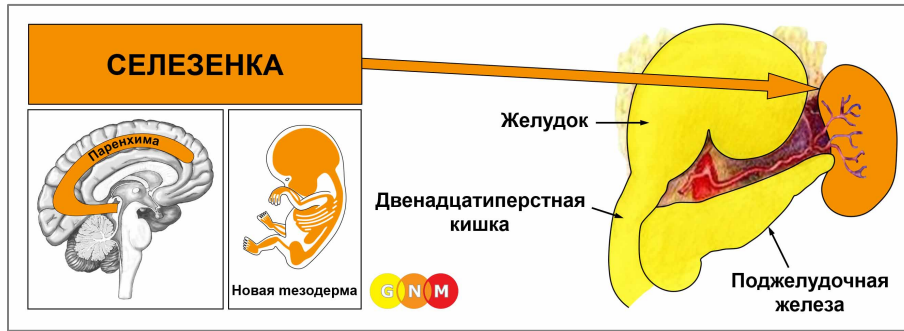
Крайняя форма лимфедемы называется **Слоновостью** (лимфатический филяриатоз). Утверждается, что слоновость вызывается паразитическим червем, «передающимся через комариные укусы и распространяется, когда комар кусает больного, а затем новую жертву».



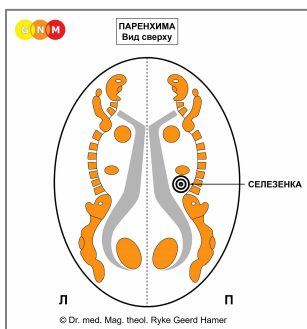
На этом снимке показаны три женщины из Гаити с лимфатическим отеком только на одной ноге, что связано с конфликтом физической работоспособности «не могу бежать» (достаточно быстро). На Гаити 80% населения страдает этим заболеванием. В Порт-о-Пренс «болезнь» не была известна до землетрясения в 2010 году!

Правша делает первый шаг с правой ноги, левша – с левой ноги. Следовательно, женщина, сидящая справа, должна быть левшой, а две других – правшами.

ПРИМЕЧАНИЕ: Биологический смысл изменений во всех органах, **происходящих из новой мезодермы** («роскошная группа»), включая лимфатические сосуды и лимфатические узлы, 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.



РАЗВИТИЕ И ФУНКЦИИ СЕЛЕЗЕНКИ: Селезенка расположена на левой стороне верхней части живота, чуть ниже диафрагмы. Селезенка является специализированным лимфатическим узлом и, следовательно, важной частью лимфатической системы. Ее главная функция заключается в фильтрации крови и накоплении тромбоцитов (кровяных пластинок). Тромбоциты представляют собой клетки крови (выработанные костным мозгом), которые имеют способность свертывать кровь и, следовательно, имеют большое значение для заживления ран. Когда стенки кровеносных сосудов повреждаются из-за пореза или травмы, тромбоциты слипаются и запечатывают разрывы, останавливая кровотечение путем формирования сгустков крови – процесс, называемый коагуляцией. Селезенка происходит из новой мезодермы и поэтому управляется паренхимой головного мозга.



УРОВЕНЬ МОЗГА: В паренхиме головного мозга селезенка контролируется правым полушарием головного мозга. Реле головного мозга расположено точно в той области, где на «схеме тела» находится селезенка как лимфатический узел. Существует перекрестная корреляция от головного мозга к органу.

БИОЛОГИЧЕСКИЙ КОНФЛИКТ: Биологический конфликт, связанный с селезенкой, представляет собой **конфликт кровотока или травмы** (конфликт потери самооценки, связанный с кровью; в природе невозможно победить, так как неспособность бороться из-за большой кровоточащей раны быстро приводит к смерти). На самом деле конфликт вызывается кровотечением из-за травмы, кровотечения или обильных менструаций, а также при наличии крови в стуле, моче или выделениях из влагалища, что часто вызывает сильную панику. Диагноз «рак крови» (лейкемия), положительный тест на ВИЧ (страх оказаться ВИЧ-положительным), диализ, переливание крови или плохие результаты анализа крови также могут вызвать конфликт кровотока или травмы. Прием [разжижающих кровь препаратов](#) может поддерживать конфликт кровотока в активной состоянии.

КОНФЛИКТ-АКТИВНАЯ ФАЗА: Во время конфликт-активной фазы селезенка **некротизирует**, при этом возникают маленькие отверстия (каверны, полости) в селезенке. Некроз может происходить снаружи или внутри селезенки. Начиная с DHS (что в природе равно кровотечению), тромбоциты, которые не требуются (для заживления ран), удаляются из периферического кровотока и переходят в селезенку, где образовавшиеся полости обеспечивают идеальный резервуар для хранения тромбоцитов до тех пор, пока не будет решен конфликт кровотечения. Следовательно, во время конфликтной активности, **число тромбоцитов низкое**. Если конфликт интенсивный, уровень тромбоцитов падает до значений, показывающих **тромбоцитопению** (сравните с тромбоцитопенией, связанной с костным мозгом). Низкое количество тромбоцитов в крови служит для того, чтобы предотвратить образование сгустка крови или тромба в кровеносных сосудах. Из-за снижения числа тромбоцитов наблюдается **тенденция к более легкому образованию гематом и кровотечению** (также во время активного конфликта потери самооценки, вовлекающего кости). Это может привести к дополнительным конфликтам кровотечения. Диабетики, у которых легко образуются гематомы, будут наиболее вероятно иметь конфликт «сахар в крови(!)».

ФАЗА ИСЦЕЛЕНИЯ: Во время первой части фазы исцеления (**PCL-A**) потеря ткани восполняется за счет **пролиферации клеток с припухлостью** из-за отека (скопления жидкости) в области заживления. Это приводит к **увеличению селезенки** или **спленомегалии**. Селезенка также может воспаляться (**спленит**), особенно когда исцелению помогают бактерии. **Кисты селезенки** развиваются с одновременной задержкой воды, но только тогда, когда некроз расположен на внешней стороне селезенки.



При задержке воды (**СИНДРОМ**) селезенка может значительно увеличиваться в размерах. Конфликт существования, обычно, инициируется страхом, например, когда человек находится в больнице.

Увеличение селезенки обычно наблюдается у людей, страдающих лейкемией или СПИДом, которым необходимо регулярно сдавать анализы крови или переливать кровь. **Для человека, незнакомого с GNM**, эти процедуры часто становятся треками, которые постоянно активируют конфликт крови и замедляют исцеление. Если селезенка удалена хирургическим путем (спленэктомия), функцию селезенки берет на себя соседний лимфатический узел. По словам доктора Хамера, операция должна рассматриваться, если конфликт кровотечения серьезный и длительный.

В фазе исцеления тромбоциты возвращаются в периферический кровоток, и их число увеличивается – временно – выше нормального значения (**тромбоцитоз** или **тромбоцитемия**). Нет никакого риска свертывания крови или так называемого «тромбоза» если человек остается подвижным. В официальной медицине повышенный уровень тромбоцитов может быть диагностирован как лейкоз тромбоцитов.

В конце фазы исцеления показатели тромбоцитов возвращаются к норме. Однако селезенка остается увеличенной.

ПРИМЕЧАНИЕ: Биологический смысл изменений во всех органах, **происходящих из новой мезодермы** (группа «люкс»), включая селезенку, 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