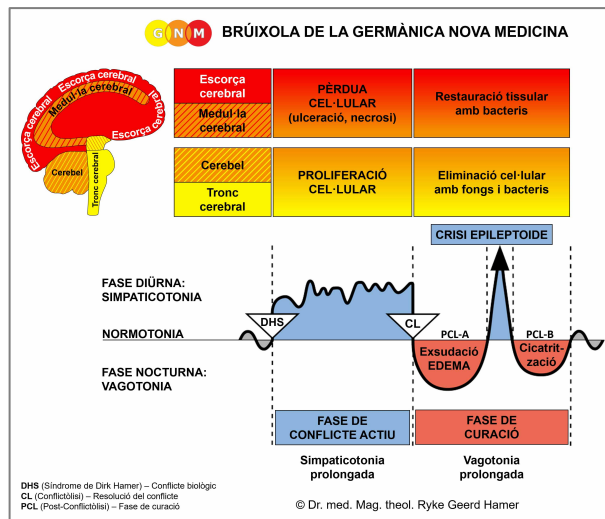




# PROGRAMES ESPECIALS BIOLÒGICS

## ESTÓMAC I DUODÈ

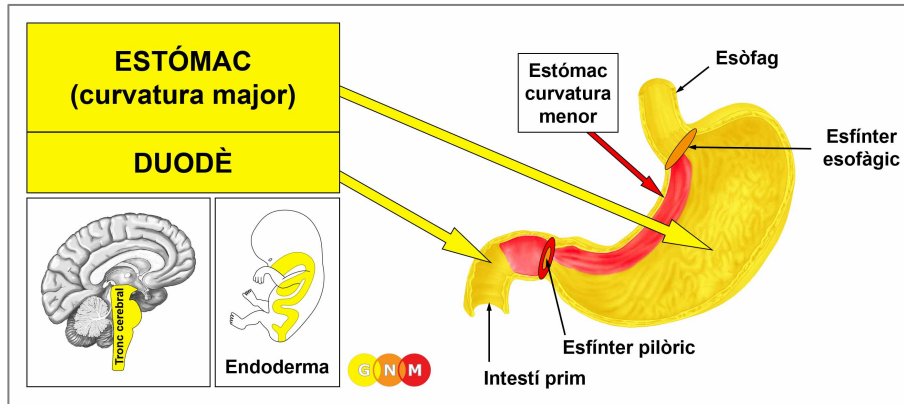
escrit per Caroline Markolin, Ph.D.



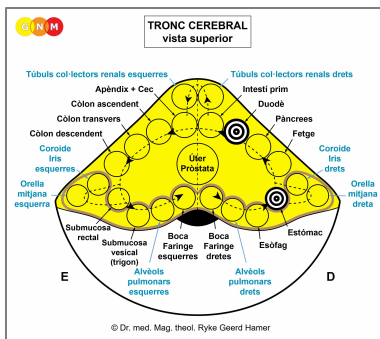
### Estómac – Duodè

#### Estómac curvatura menor/Pílor/Bulb duodenal

Rev. 1.02



**DESENVOLUPAMENT I FUNCIO DE L'ESTÓMAC I EL DUODÈ:** L'estómac, situat a la part superior de l'abdomen, connecta l'esòfag amb el tracte intestinal; la part superior de l'estómac es troba contra el diafragma. L'estómac conté glàndules que segreguen àcids gàstrics i enzims digestius (qualitat secretora) per ajudar a la digestió dels aliments. A mesura que els aliments viatgen a través de l'esfínter pilòric, el **duodè**, la primera secció de l'intestí prim, absorbeix els nutrients (qualitat d'absorció) dels aliments que hi passen. Per a la descomposició dels aliments, el duodè rep la bilis del fetge i els sucs pancreàtics produïts al pàncrees. L'esfínter esofàgic inferior a la part superior de l'estómac evita el retorn del contingut de l'estómac. L'estómac (excepte la curvatura menor) i el duodè (excepte el bulb duodenal) consten d'epiteli cilíndric intestinal, s'originen de l'endoderma i, per tant, estan controlats des del tronc cerebral.



**NIVELL CEREBRAL:** Al **tronc cerebral**, els centres de control de l'estómac i el duodè es col·loquen ordenadament dins de la forma d'anell dels relés cerebrals que controlen els òrgans del canal alimentari. El centre de control de l'estómac es troba entre l'esòfag i els relés hepàtics; el centre de control del duodè entre els relés cerebrals del pàncrees i l'intestí prim.

**CONFLICTE BIOLÒGIC:** El conflicte biològic relacionat amb l'estómac i el duodè és un **"conflicte de mos indigerible"** (vegeu també la glàndula pàncrees, l'intestí prim i el còlon). Per als animals, un mos indigerible fa referència a una peça real d'aliment, mentre que per als humans el conflicte també es relaciona amb qualsevol situació o circumstància que, en sentit figurat, no es pot digerir o "no es pot estomagar" ("can't stomach") com diu l'expressió anglesa.

En línia amb el raonament evolutiu, els **conflictes de mos** són la temàtica principal de conflicte associada amb els **òrgans controlats pel tronc cerebral** que deriven de l'endoderma.

**FASE DE CONFLICTE ACTIU:** A partir del DHS, durant la fase de conflicte actiu les cèl·lules de l'estómac o duodè proliferen proporcionalment a la intensitat del conflicte. El **propòsit biològic de l'increment cel·lular** és millorar la producció de suc gàstric i altres líquids digestius perquè el mos es pugui digerir i absorbir millor; la millora de la funció dels òrgans serveix per facilitar la resolució dels conflictes. Amb una activitat conflictiva perllongada (conflicte pendent) es desenvolupa un creixement pla (tipus absortiu), conegut com a **càncer estomacal/duodenal**, a l'estómac o al duodè com a resultat del continu augment cel·lular (compareu amb el "càncer d'estómac" i el "càncer duodenal" relacionat amb la curvatura menor de l'estómac i el bulb duodenal). A l'estómac, el creixement també pot tenir una forma de coliflor (tipus secretor). Si la taxa de divisió cel·lular supera un cert límit, la medicina convencional considera el càncer com a "maligne"; per sota d'aquest límit, el creixement es considera "benigne" o es diagnostica com un **pòlip** (vegeu també la fase de curació).

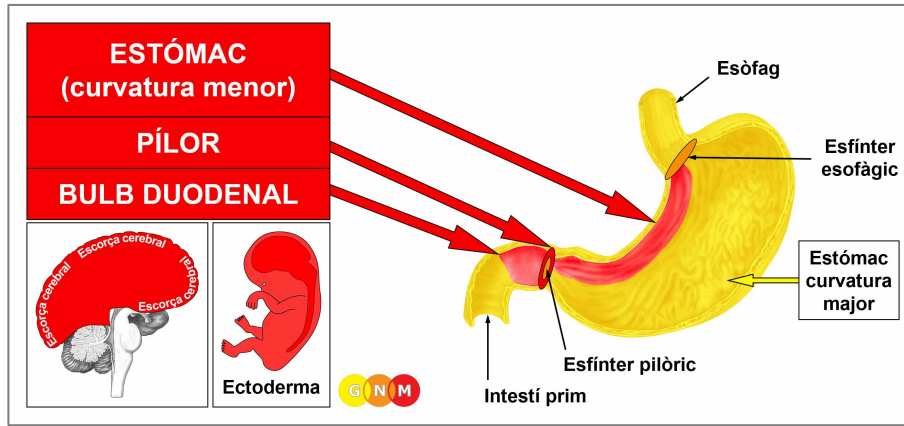
La **gastroparèsia**, una paràlisi parcial de l'estómac, involucra els músculs de l'estómac i està relacionada amb "no poder passar un mos indigerible" (vegeu músculs intestinals). Durant la fase de conflicte actiu, la peristalsi de l'estómac s'alenteix, afectant la motilitat dels músculs de l'estómac. Els **síntomes** inclouen **rampes estomacals** i **nàusees**.

**FASE DE CURACIÓ:** Després de la resolució del conflicte (**CL**), fongs o micobacteris com els bacteris de la tuberculosi (TB) eliminen les cèl·lules que ja no són necessàries. A causa de l'entorn en què treballen, els fongs i els bacteris tuberculosos són resistents a l'àcid estomacal. Els **síntomes de curació** són **nàusees, indigestió, dolor abdominal** i **suors nocturns**. Depenent del grau de la fase de conflicte actiu, els símptomes van de lleus a severes. Els **vòmits** solen ocórrer típicament durant la Crisi Epileptoide; en casos aguts el vòmit conté sang.

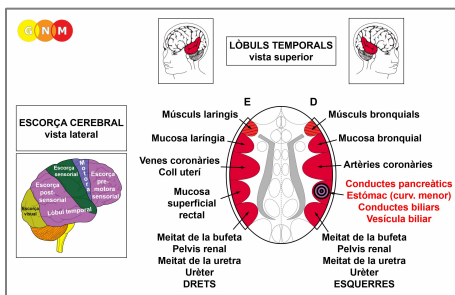
**NOTA:** Menjar aliments desagradables també provoca **malestar estomacal i vòmits**. No obstant això, si es pot excloure el mal menjar com a font, els vòmits són un signe positiu que el "conflicte de mos indigerible" s'ha resolt i que el mos està sent expulsat, fins i tot sense l'assistència de microbis (qualitat sensorial i excretora dels intestins).

Quan els fongs participen en el procés de curació, això causa la **candidiasi estomacal o duodenal**, que es torna crònica quan una persona es troba en una curació pendent a causa de les contínues recaigudes en el conflicte.

**Si els microbis requerits no estan disponibles sobre la resolució del conflicte**, perquè van ser destruïts per un ús excessiu d'antibiòtics, les cèl·lules addicionals de l'estómac o del duodè romanen sense més divisió cel·lular. Eventualment, el creixement s'encapsula amb teixit connectiu. A la medicina convencional, es pot diagnosticar com a "càncer benigne" o com a **pòlip estomacal o pòlip duodenal** (vegeu també la fase de conflicte actiu).



**DESENVOLUPAMENT I FUNCIÓ DE L'ESTÓMAC (CURVATURA MENOR), PÍLOR I BULB DUODENAL:** La curvatura menor de l'estómac s'estén entre l'esfínter esofàgic i el pílor a la superfície medial de l'estómac (la superfície lateral s'anomena curvatura major). El pílor és un tub curt en forma d'embut que connecta l'estómac amb el duodè. L'esfínter pilòric permet que els aliments passin a l'intestí prim. El bulb duodenal es troba a la part superior del duodè. La curvatura menor de l'estómac, el pílor i el bulb duodenal consten d'epiteli escamós, s'originen de l'ectoderma i, per tant, estan controlats des de l'escorça cerebral.



**NIVELL CEREBRAL:** La mucosa epitelial de l'estómac (curvatura menor), el pílor i el bulb duodenal es controlen des del **lòbul temporal dret** (part de l'escorça post-sensorial). El centre de control està situat exactament davant del relé cerebral del revestiment del recte.

**NOTA:** L'estómac (curvatura menor), el pílor, el bulb duodenal, els conductes biliars, la vesícula biliar i els conductes pancreàtics comparteixen el mateix relé cerebral i, per tant, el mateix conflicte biològic. Quin d'aquests òrgans es veurà afectat pel DHS és aleatori. Un conflicte sever pot afectar tots els òrgans alhora.

**CONFLICTE BIOLÒGIC:** El conflicte biològic relacionat amb l'estómac (curvatura menor), el pílor i el bulb duodenal és un **conflicte d'enuig territorial** masculí (lluïta al territori) o un **conflicte d'identitat** femení, segons el gènere, la lateralitat i l'estat hormonal d'una persona (vegeu també Constel·lació Agressiva).

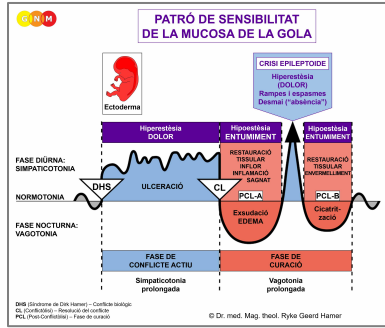
Gènere, Lateralitat, Estat Hormonal	Conflicte Biològic	Òrgan Afectat
Home dretà (EHN)	Conflicte d'enuig territorial	Estómac, conductes biliars, conductes pancreàtics
Home esquerrà (EHN)	Conflicte d'enuig territorial	Mucosa superficial rectal*
Home dretà (EBT)	Conflicte d'identitat	Mucosa superficial rectal
Home esquerrà (EBT)	Conflicte d'identitat	Estómac, conductes biliars, conductes pancreàtics*
Dona dretana (EHN)	Conflicte d'identitat	Mucosa superficial rectal
Dona esquerrana (EHN)	Conflicte d'identitat	Estómac, conductes biliars, conductes pancreàtics*
Dona dretana (EBE)	Conflicte d'enuig territorial	Estómac, conductes biliars, conductes pancreàtics
Dona esquerrana (EBE)	Conflicte d'enuig territorial	Mucosa superficial rectal*

EHN = Estat hormonal normal                      EBT = Estat baix de testosterona                      EBE = Estat baix d'estrògens

**\*Amb els esquerrans el conflicte es transfereix a l'altre hemisferi cerebral**

En línia amb el raonament evolutiu, els **conflictes territorials**, els **conflictes sexuals** i els **conflictes de separació** són les temàtiques principals de conflicte associades amb els òrgans d'origen ectodèrmic, controlats des de l'**escorça sensorial, pre-motora sensorial i post-sensorial**.

Un **enuig territorial** es relaciona amb l'enuig a l'entorn i als llocs que hom considera del seu domini – literalment o figurativament. Els conflictes territorials d'enuig típics són les disputes a casa, les baralles al lloc de treball, l'enuig a l'escola, a la llar d'infants, al pati, en una residència de gent gran o d'avis o a l'hospital; també en el "territori" estès, com ara el poble, la ciutat o el país on es viu. Batalles per un terreny o propietat, soroll molest a la casa o al barri, una baralla per un aparcament o per una joguina, són altres exemples del que pot provocar un conflicte d'enuig territorial.



El Programa Especial Biològic de l'estómac i duodè segueix el **PATRÓ DE SENSIBILITAT DE LA MUCOSA DE LA GOLA** amb hipersensibilitat durant la fase de conflicte actiu i la Crisi Epileptoide i hiposensibilitat en la fase de curació.

**FASE DE CONFLICTE ACTIU:** ulceració en el revestiment de l'estómac, el pílor i/o el bulb duodenal proporcional al grau i duració de l'activitat conflictiva. El **propòsit biològic de la pèrdua cel·lular** és eixamplar el pas del tracte digestiu de manera que els nutrients es puguin utilitzar de manera més eficient. Això, al seu torn, proporciona a l'individu més energia per resoldre el conflicte. **Síntomes: indigestió i dolor** lleu a sever, segons la intensitat del conflicte d'enuig territorial. El menjar augmenta el dolor a causa de l'increment de la secreció d'àcid estomacal produït a l'estómac.

**Les úlceres doloroses** es desenvolupen quan un conflicte d'enuig territorial persisteix durant un període de temps més llarg (conflicte pendent). **Les úlceres estomacals (pèptiques), les úlceres pilòriques i les úlceres duodenals** sovint ocorren juntes. Si la ulceració arriba profundament al teixit, la capa epitelial s'aprima i es podria trencar. Una perforació de l'estómac és una situació que posa en perill la vida!



Aquesta TC cerebral mostra l'impacte d'un conflicte d'enuig territorial a l'escorça cerebral, precisament, a l'àrea que controla la curvatura menor de l'estómac ([vegeu el diagrama de la GNM](#)). La nítida vora del Focus de Hamer revela que la persona està en conflicte actiu.

Segons la medicina convencional, les úlceres estomacals són suposadament causades per l'àcid gàstric. Aquesta afirmació, però, és inexacta perquè l'àcid gàstric es produeix i s'emmagatzema a la major part de l'estómac que mai desenvolupa úlceres. Les úlceres es desenvolupen exclusivament en el *revestiment* de l'estómac o el pílor, és a dir, en la fase de conflicte actiu. La teoria que les úlceres estomacals estan relacionades amb el bacteri *Helicobacter pylori*, una afirmació per la qual Barry Marshall i Robin Warren van rebre el Premi Nobel de Fisiologia i Medicina el 2005, tampoc és conclouent perquè els microbis només són actius en la fase de curació (Quarta Llei Biològica). Per tant, l'*Helicobacter pylori* no *causa*, com es suposa, úlceres estomacals, sinó que ajuda a restaurar (!) el revestiment de l'estómac i del pílor després que s'hagi resolt un conflicte d'enuig territorial.

**El reflux gàstric o l'ardor estomacal** (avui anomenat "malaltia per reflux gastroesofàgic" o MRGE) està orgànicament lligat a l' esfínter esofàgic inferior situat a la part superior de l'estómac i encarregat d'evitar el retorn del contingut estomacal. Durant l'activitat conflictiva d'un enuig territorial, així com durant la Crisi Epileptoide, l'esfínter s'obre provocant el reflux d'àcid estomacal. El reflux d'àcid gàstric pot irritar l'esòfag, però mai pot causar un càncer esofàgic, com afirma la medicina convencional.

Les cèl·lules de l'estómac segreguen l'anomenat factor intrínsec que ajuda al cos a absorbir la vitamina B12 a l'intestí prim. La vitamina B12 és necessària per a la producció de glòbuls vermells. La pèrdua de cèl·lules estomacals durant l'activitat conflictiva d'un conflicte d'enuig territorial pot, per tant, provocar **anèmia perniciosa** (compareu amb l'anèmia relacionada amb el Programa Especial Biològic dels ossos).

**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**. A la medicina convencional, es pot diagnosticar com un "**càncer estomacal**" o "**càncer duodenal**" (compareu amb el càncer estomacal/duodenal relacionat amb la major part de l'estómac i el duodè). Basant-nos en les Cinc Lleis Biològiques, les noves cèl·lules no es poden considerar "cèl·lules cancerígenes" ja que l'increment cel·lular és, en realitat, un procés de reposició. **Els símptomes de curació** són la inflor a causa de l'edema (acumulació de fluids) i el **dolor estomacal**, que podria durar durant tota la fase de curació (en **PCL-A** i **PCL-B** el dolor no és de naturalesa sensorial sinó de dolor per pressió). Amb una inflamació, la condició s'anomena **gastritis**.

Una inflamació del tracte gastrointestinal (**gastroenteritis**) amb vòmits i diarrea s'anomena col·loquialment "**grip estomacal**". La medicina convencional afirma que la "infecció" és causada per una varietat de virus, inclòs el famós "Virus Norwalk"...

"El virus de Norwalk és una causa comuna de vòmits cada hivern i sovint s'ha anomenat 'grip estomacal' o 'Malaltia del Vòmit d'Hivern'. Les infeccions pel virus de Norwalk s'han relacionat amb brots de vòmits a institucions com ara guarderies i centres d'atenció a llarg termini, així com en creuers, campaments, escoles i llars" (*Mount Sinai Hospital. Department of Microbiology*).

Des de la perspectiva de la GNM, els **brots de grip estomacal**, contràriament a la creença comuna, no estan gens relacionats amb virus (que mai s'han comprovat científicament), sinó més aviat amb "conflictes indigeribles de mos" i conflictes d'enuig territorials viscuts simultàniament per un grup de persones (residents de la ciutat, vilatans, familiars, col·legues, companys d'escola, de pis, amics) que comparteixen el mateix entorn d'enuig (a casa, a la feina, a la guarderia, a la llar d'infants, a l'escola, a les residències d'avis, etc.). Els conflictes d'enuigs territorials poden implicar un gran nombre de persones. Les decisions polítiques inesperades i pertorbadores, per exemple, poden desencadenar xocs de conflicte regionals seguits d'un brot de "grip estomacal" a la població afectada, després que el conflicte s'hagi resolt. Per tant, les epidèmies de grip estomacal solen produir-se després de desastres naturals com ara inundacions o terratrèmols, és a dir, durant la fase de resolució.

**NOTA:** Menjar aliments desagradables també causa **malestar estomacal i vòmits** (qualitat sensorial i excretora). Tanmateix, si es pot excloure el mal menjar, els vòmits són un senyal positiu que el conflicte d'enuig territorial s'ha resolt.

La Crisi Epileptoide es manifesta com un **dolor agut i punxant i rampes o espasmes (còlic estomacal)** si els músculs estriats de l'estómac o pílor que l'envolten pateixen la Crisi Epileptoide al mateix temps (excepte per la curvatura menor de l'estómac i el pílor, la paret estomacal consta de músculs llisos). El **sagnat** (amb femtes enquitranades negres) requereix atenció mèdica immediata! **Els vòmits** també ocorren durant la Crisi Epileptoide.

**NOTA:** Totes les Crisis Epileptoides que es controlen des de l'**escorça sensorial, post-sensorial o pre-motora sensorial** s'acompanyen de **problemes circulatoris, marejos**, breus **alteracions de la consciència** o una completa **pèrdua de la consciència** (desmai o "absència"), depenent de la intensitat del conflicte. Un altre símptoma distintiu és una **caiguda de sucre en sang** causada per l'ús excessiu de glucosa per part de les cèl·lules cerebrals (compareu amb la hipoglucèmia relacionada amb les cèl·lules dels illots del pàncrees).



Aquesta TC mostra una acumulació de neuròglia a l'àrea del cervell que controla la curvatura menor de l'estómac (**vegeu el diagrama de la GNM**), indicant que el conflicte d'enuig territorial relacionat està resolt i que la persona es troba actualment en **PCL-B** (tant a nivell cerebral com orgànic). En la medicina convencional, s'assumeix erròniament que l'acumulació de la glia és un "tumor cerebral".

Font: [www.learninggnm.com](http://www.learninggnm.com)