







Björn Eybl

LES CAUSES PSYCHIQUES DES MALADIES

Basé sur les 5 Lois Biologiques
de la Nature, découvertes par le
Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer

Lexique des maladies
pour les thérapeutes et les patients
Contient plus de 500 cas cliniques

Traduit en français par Isabelle Massalski et Roberto Nicolini
9ème édition en allemand
Un don offert au monde francophone

Un cadeau pour la France

Björn Eybl

Les causes psychiques des maladies

D'après les 5 Lois Biologiques de la Nature, découvertes par le Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer

Lexique des maladies pour les thérapeutes et les patients Contient plus de 500 cas cliniques

Traduit en français par Isabelle Massalski et Roberto Nicolini

9ème édition en Allemagne. Cet ouvrage est gratuit. J'en fait cadeau à la France.

Björn Eybl
Les causes psychiques des maladies -
D'après les 5 Lois Biologiques de la Nature, découvertes par le
Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer

Responsable du contenu : Björn Eybl :
« En tant que non médecin, je ne suis pas autorisé à guérir en Autriche. Je tiens donc à préciser que je n'ai jamais guéri qui que ce soit. Pas même avec ma méthode EFFACER-NOUVEAU.
Seul Dieu peut guérir, la nature et le patient lui-même. »

Les faits et les recommandations énoncés dans cet ouvrage reposent principalement sur les résultats scientifiques du Dr Hamer et les expériences en matière de naturopathie de l'auteur.
Ils sont destinés à votre information personnelle mais ne peuvent pas remplacer le diagnostic et la thérapie effectués par un(e) bon(ne) thérapeute. L'auteur décline toute responsabilité concernant les remèdes recommandés, les thérapies ou les problèmes de santé qui pourraient en résulter.

Les graphiques anatomiques de couverture, de l'introduction et du lexique ont été réalisés par une illustratrice viennoise et mis en couleurs par l'auteur conformément au cotylédon d'après l'ordre du Dr Hamer.

Ce livre est disponible gratuitement en français et dans de nombreuses autres langues sur le site www.free-new-medicine.com.

Table des matières

INTRODUCTION 6

De la médecine ancienne . . . 7
Vers la nouvelle médecine . . . 8
L'explorateur . . . 8

LES 5 LOIS Biologiques de la Nature 10

Première Loi Biologique de la Nature . . . 10
Deuxième Loi Biologique de la Nature . . . 14
Troisième Loi Biologique de la Nature . . . 16
Quatrième Loi Biologique de la Nature . . . 20
Cinquième Loi Biologique de la Nature . . . 23
Définitions importantes . . . 25
Les empreintes familiales . . . 29
Les empreintes des antécédents . . . 35
Les empreintes pendant la conception et la grossesse . . . 36
Les empreintes au moment de la naissance et au cours des premières années de vie . . . 38
Les enfants sont différents . . . 39
Vers la pratique . . . 42

TABLEAU CLINIQUE 47

Les résultats aux niveaux psychique et physique . . . 47
Résultats d'analyse de laboratoire . . . 47
L'entretien préliminaire . . . 54
Questions à propos du conflit . . . 54
Questions à propos des empreintes . . . 56

THÉRAPIE 59

Thérapie - phase de conflit actif au niveau psychique - possibilité de résolution des conflits . . . 59
Thérapie - phase de conflit actif au niveau physique . . . 71
Thérapie - phase de réparation au niveau psychique, au niveau cérébral . . . 75
Thérapie - phase de réparation au niveau physique . . . 76
Médicaments du point de vue des 5 Lois Biologiques . . . 77

FOIRE AUX QUESTIONS 80

Un bon départ dans la vie . . . 88

LEXIQUE DES « MALADIES » 90

Pression artérielle élevée, pression artérielle basse . . . 91
Troubles du sommeil . . . 92
Fatigue, surpoids, sous poids . . . 93
Sous poids . . . 95
Rhume, germes nosocomiaux . . . 95
Dépression, Burnout . . . 96
Borréliose . . . 98
Système nerveux . . . 99
Œil . . . 112
Oreille . . . 141
Hypophyse . . . 152
Thalamus, Hypothalamus . . . 155
Glande surrénale . . . 156
Thyroïde et glande parathyroïde . . . 160

Cœur . . . 166
Sang . . . 181
Vaisseaux sanguins . . . 189
Système lymphatique . . . 198
Thymus . . . 202
Rate . . . 204
Nez et sinus . . . 206
Larynx . . . 212
Poumons, bronches, trachée-artère . . . 216
Plèvre . . . 230
Lèvres, bouche, gorge . . . 233
Dents et mâchoire . . . 244
Œsophage . . . 252
Estomac . . . 255
Intestin grêle - duodénum . . . 260
Intestin grêle - jéjunum et iléon . . . 262
Côlon - caecum et appendice . . . 268
Côlon, ascendant, transversal, descendant . . . 269
Côlon - côlon sigmoïde . . . 272
Côlon - rectum et anus . . . 274
Diaphragme . . . 281
Péritoine, nombril, grand épiploon et paroi abdominale . . . 285
Foie et bile . . . 290
Pancréas . . . 298
Reins et uretère . . . 307
Vessie et urètre . . . 316
Ovaires . . . 322
Trompes de Fallope et utérus . . . 325
Organes génitaux externes de la femme . . . 337
Testicules . . . 342
Prostate . . . 347
Pénis . . . 352
Seins . . . 358
Peau, cheveux, poils, ongles . . . 366
Os et articulations . . . 389
Système musculaire . . . 418
Situations . . . 428

Bibliographie et liste des schémas . . . 436
Liste des abréviations et des mots-clés . . . 437

Liste des abréviations

Adénocarcinome . . . Cancer provenant des tissus glandulaires ou muqueux (p. 17 ss.)
Ca . . . Cancer (du latin carcinoma) (p. 25 ss.)
CCT . . . Tomodensitométrie crânienne = radiographie du crâne par couches (p. 11, 47)
HH . . . Foyer de Hamer – la structure circulaire que le Dr Hamer a découverte dans le cerveau (p. 11)
MMS . . . Miracle Mineral Supplement de Jim Humble – un antibiotique doux (p. 76)
OP . . . Opération chirurgicale
MC . . . Médecine conventionnelle
PSBS . . . Programme Spécial Biologiquement Sensé (p. 10)
Syndrome . Conflit simultané de rétention actif-PSBS et un autre PSBS en phase de réparation (p. 307 ss.)
TBC . . . Tuberculose, autrefois « consomption » (p. 20)

Remerciements

Merci Dr Hamer de nous avoir donné ce cadeau que représente la Nouvelle Médecine.

Cette découverte occupera encore des générations de médecins et apportera de nombreuses améliorations.

Merci à mes amis et aux professeurs qui partagent leurs connaissances avec moi.

Merci à ma femme pour son soutien moral et sa patience durant ces trois années de travail.

Je remercie les nombreuses personnes qui m'ont confié leur témoignage. Sans elles, cet ouvrage n'aurait été qu'à moitié réussi.

Je remercie Dr. Wolfdieter Diersch pour son accompagnement quasi paternel et pour son soutien juridique. Sans lui, cet ouvrage n'aurait sans doute jamais vu le jour.

Merci au Dr. Ruprecht Volz pour son travail de lectorat approfondi, tant sur le plan linguistique que technique.

Merci à Monsieur Wolfgang Kalchmair, ingénieur, pour la direction générale graphique et pour la composition agréable de l'ouvrage.

Merci à Daniel Stoica, Manasse Schachtner et bien d'autres pour leur soutien dans la réalisation de cette 9ème édition.

Je suis également reconnaissant envers les experts de la Nouvelle Médecine Dr. Kwesi Anan Odum, Rainer Körner (guérison biologique), Marco Pfister, Nicolas Barro, Ursula Stoll, David Münnich (5LB), Antje Scherret et Tom Bertl que j'ai parfois évoqués dans ce livre.

Et tout particulièrement à Madame Angela Frauenkron-Hoffmann qui a apporté avec ses livres le « décodage biologique » (un développement de la Nouvelle Médecine) de France dans les pays germanophones.

Merci à Isabelle Massalski et Roberto Nicolini pour la traduction en français.



Les origines de ce livre

Avec cet ouvrage, je souhaite faire part aux personnes intéressées de mon expérience en matière d'interaction entre le psychisme et le corps.

Depuis la parution de ce livre il y a sept ans, ma soif de découverte n'a cessé de grandir. Au départ je m'en tenais strictement aux descriptions de conflit et d'évolution du Dr Hamer.

Cette septième édition se base également sur ses découvertes. Mais pour être clair : « scrupuleusement d'après Hamer » est devenu pour moi au fil des ans trop restreint. Cela n'est pas seulement mon avis mais aussi celui de nombreuses personnes.

Nous voulons pensez plus loin, pensez nouveau.

Je me suis demandé ces dernières années comment même les conflits pouvaient se produire. Quelles sont donc les conditions individuelles qui doivent être réunies pour cela ? Quelles sont les empreintes qui peuvent mener à quels conflits ? Quel est le contexte des maladies héréditaires ? La septième édition entièrement revue et mise à jour de ce livre répond à ces questions et à d'autres encore.

J'espère que vous prendrez plaisir à lire ce livre.

Je souhaite remercier ici la maison d'édition Ibera Verlag d'avoir fixer un prix juste. Que le prix de vente soit raisonnable était pour moi d'une grande importance car je ne voulais pas d'un livre spécialisé onéreux, mais un *« livre pour tous »* qui valle son prix.

Cet ouvrage de référence doit nous accompagner vers une nouvelle ère. Une période de totale incertitude mais aussi une période dont nous pouvons nous réjouir.

Ce livre représente l'état actuel de mon savoir personnel. Il est possible que certains détails s'avèrent inexacts. Je prie le lecteur de bien vouloir m'en excuser car apprendre signifie aussi se tromper.

Ma devise lorsque j'ai écrit cet ouvrage était : *aussi simple que possible et aussi précis que nécessaire.* J'espère que le contenu intéressera aussi bien les profanes que les thérapeutes.

J'ai souvent dû réprimer mon enthousiasme afin de formuler de façon concise et factuelle. Il n'est pas impossible que cela se ressente tout de même entre les lignes.

De la médecine ancienne

Depuis des générations, nous sommes habitués à prendre des remèdes pour chaque « maladie » pour nous rétablir. Lorsqu'on allait avant chez le médecin, il était normal de ressortir du cabinet avec une ordonnance. Cela contentait le patient car il avait *« quelque chose en main ».*

Un peu d'espoir pour vaincre le mal.

L'ordonnance nous confortait dans l'idée que la cause se trouvait *« à l'extérieur »,* sinon la guérison n'aurait pas pu venir *« du dehors ».*

Cela était une manière confortable mais assez puérile et naïve de concevoir la maladie. On rejetait la responsabilité de la même manière que si l'on avait laissé dans un garage une vieille voiture à réparer. - *Les « spécialistes » vont remettre ça en ordre, sinon pourquoi ont-ils appris leur métier ?*

Rejeter la responsabilité était d'autant plus simple que nous n'avions nous-mêmes aucune idée de la raison de notre maladie ou de notre bonne santé.

Même si le médecin ne connaissait pas non plus la cause,



cela était au moins un système qui offrait un soutien et une thérapie qui aidaient parfois.

Les succès de la traumatologie et de la médecine aiguë étaient si impressionnants que nous nous sentions également dans de bonnes mains dans d'autres spécialités médicales. Bien entendu, la confrérie médicale occidentale avaient appris au fil des siècles comment mettre à son actif les succès aléatoires :

je lus, plein d'admiration quand j'étais enfant, des textes à propos de l'éradication apparente de la variole et d'autres maladies infectieuses par des « grands » de la médecine tels que Jenner, Koch ou Pasteur.

À cette époque, je ne savais pas encore que l'on devait toujours, en lisant une histoire, tenir compte du fait qu'elle était écrite par le gagnant ou le perdant.

Je ne savais pas encore que l'histoire écrite par une politique d'intérêts n'est souvent qu'une déformation de la réalité.

Je ne savais pas que la véritable histoire est presque toujours sacrifiée sur l'Autel de Mammon.

Le Christianisme[1] et la médecine ont un long parcours commun derrière eux et un intérêt commun : fidéliser les gens. Pour leur bien ? Et bien, en tout cas, pour leur propre bien.

Il est bien connu que les aveugles se laissent mener sans protester.

1 Je veux dire par là les églises et non la parole de Jésus que j'estime.

Jusqu'à la Christianisation, les peuples d'Europe croyaient à la réincarnation. Par le feu et l'épée, les princes du Clergé éteignirent ce savoir ancestral et le remplacèrent par le « *paradis et l'enfer* ».
La crainte de la damnation éternelle était exactement ce qu'il fallait pour garder les gens sur la bonne voie pendant des siècles.
Aussi bien que pour les Ecclésiastiques que pour les médecins, il était important de faire en sorte que la masse reste dans la stupidité et l'erreur. Pour cela, la langue latine était idéale : incompréhensible pour le peuple, elle constituait une protection parfaite contre les critiques.
Ne serait-il pas plus honnête de dire « *inflammation articulaire* » au lieu de « *arthrite juvénile idiopathique* » ?
Plus honnête oui, mais que répondre à un patient lorsqu'il demande quelle est la cause de « l'inflammation articulaire » ?
Avouer que l'on ne sait pas ?
Comment puis-je justifier la prescription de médicaments ? Le patient ne demandera-t-il pas pourquoi il devrait avaler ces choses ? - Alors que je ne sais même pas pourquoi l'articulation est enflammée ?
Avec le nom « *arthrite juvénile idiopathique* » je m'en sors plus facilement : lorsque le patient pose la question, je peux répondre qu'il s'agit d'une « *maladie auto-immune* » . Si cela ne lui suffit pas, j'expliquerais l'effet des « *complexes immunitaires dans le système réticulo-endothélien* ».
En connaissant les relations biologiques réelles, il n'est plus nécessaire de nous cacher derrière un langage incompréhensible ou d'accepter en tant que patient une telle explication.
Cela n'est plus nécessaire. C'est même un obstacle parce que chaque patient devrait connaître aussi précisément que possible l'évolution de sa « maladie ».
D'un autre côté, nous devons toutefois être prêts à assumer la responsabilité pour notre santé et notre mal-être avec toutes leurs conséquences, même désagréables.

Vers la nouvelle médecine

Les bases des 5 Lois Biologiques ont été découvertes en 1981 par le Dr Hamer.
Cela fait longtemps s'il on pense aux millions de gens morts inutilement à cause de la chimiothérapie et de la radiothérapie mais peu de temps pour bâtir une nouvelle science.
Nous sommes au début d'une nouvelle ère médicale.
Les prochaines années vont fondamentalement transformer la médecine. Grâce à la « clé générale » des 5 Lois Biologiques, nous allons vivre un véritable bouleversement de paradigme et de nombreuses connaissances.
La Médecine Germanique® et la médecine conventionnelle (MC) sont aujourd'hui apparemment inconciliables.
Même la naturopathie connaît des difficultés avec les faits des 5 Lois Biologiques.
Le chemin sera difficile mais on ne peut y échapper : La MC et la naturopathie vont devoir s'associer avec la Nouvelle Médecine pour le bien du patient afin de former un jour un tout.
Ce livre est une tentative d'intégrer des parties précieuses de la MC et de la naturopathie dans la Nouvelle Médecine. Une intégration inverse ne semble pas possible d'un point de vue technique et factuel.

Mon premier contact avec la Médecine Germanique®

La Nouvelle Médecine - c'est ainsi qu'on l'appelait autrefois et je l'appelle à nouveau ainsi aujourd'hui - je l'ai découverte en 1995 par « *l'affaire Olivia* » par l'intermédiaire des médias. Comme la plupart des gens je me suis dit :
« Mon Dieu, la pauvre petite ! - Cela n'est absolument pas correct ce que les parents et ce Dr Hamer font là ».
Même après « l'affaire Olivia », j'entendais toujours parler du Dr Hamer, en mal dans les unes des journaux, mais aussi en très bien dans différents médias moins connus.
Un jour, j'ai voulu en savoir plus et j'ai acheté sa « thèse d'habilitation » originale. Bien que je n'y comprenais en fait presque rien, je sentais que ce Dr Hamer était un homme honnête et consciencieux.
J'ai vraiment eu un déclic en lisant l'ouvrage pour la deuxième fois. La question ne me sortait plus de l'esprit. Je suis aller participer à des cercles d'étude, des conférences et des séminaires et j'ai participé à des manifestations à Vienne et Tübingen.
J'étais connu pour poser la majorité des questions. Et je le fais encore aujourd'hui.
Ce qui est bien, c'est que j'ai obtenu des réponses à mes questions qui rejoignaient ma propre expérience en tant que masseur et naturopathe. Cette confirmation de la théorie dans la pratique et la confirmation concernant les maladies propres est ce qui rend cette médecine pour moi si précieuse.
Aujourd'hui, 20 ans plus tard, j'ai honte de mon jugement trop hâtif à propos de *« l'affaire Olivia ».*
Ma confiance dans les mass-médias a en tout cas disparu. J'ai compris que les mass-médias n'informent pas les gens mais qu'ils orientent la masse selon les souhaits de certaines personnes.

L'explorateur

Le Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer, né en 1935, étudia la médecine, la physique et la théologie et devint médecin spécialiste en médecine interne en 1972.
Il travailla dans les services de médecine interne des cliniques universitaires de Tübingen et Heidelberg où il avait constamment affaire à des malades du cancer.
Il prouva très tôt son esprit inventif et sa soif de découverte : il inventa un scalpel qui permettait d'opérer sans hémorragie en chirurgie plastique. Il était nommé « scalpel de Hamer ».
Il inventa également une scie spéciale pour les os et d'autres





Reconnaître l'ordre est parfois une question de perspective. Sur les deux images on peut voir les mêmes plans de pomme-de-terre. Dr Hamer reconnaissait l'ordre relatif à la santé et à la maladie, parce que la vision psychisme-cerveau-organe est correcte.

nombreuses choses.
Grâce aux revenus obtenus sur des brevets et des découvertes, Dr Hamer voulait devenir indépendant financièrement pour aller s'installer à Naples avec sa femme, médecin également, et leurs quatre enfants.
Il prévoyait d'installer un cabinet pour les gens pauvres et d'y travailler bénévolement.
En 1978, le destin va contrecarrer les plans de la famille.
Le fils aîné, Dirk, fut blessé mortellement lors d'une croisière en Corse par un coup d'arme à feu tiré par le Prince Emmanuel de Savoie qui était sous l'emprise de l'alcool.
Après avoir souffert le martyre, Dirk mourut dans les bras de son père. Trois mois plus tard, le Dr Hamer fut touché par un cancer des testicules. Jusqu'à présent il avait toujours été en bonne santé et tout à coup il avait un cancer.
Il eut l'idée que cette maladie pouvait être liée au décès de son fils. Une fois rétabli, il décida de chercher plus loin.
Il commença à questionner ses patients de la clinique oncologique de Munich pour savoir s'ils avaient subi un gros choc avant de tomber malades. En effet, son intuition était juste : tous les patients sans exception parlaient d'un évènement traumatique fatal. Ainsi débutèrent les découvertes du Dr Hamer. Il parla à ses collègues de sa découverte révolutionnaire, en espérant déclencher une discussion scientifique.
Cela ne put pas durer longtemps, car la direction de la clinique lui demanda rapidement de choisir de quitter l'établissement ou de *« renoncer »* à ses thèses. Mais ce n'était et ce n'est pas son genre d'abandonner.
Il décida de continuer ses recherches et lorsqu'il quitta la clinique, il put formuler la première Loi Biologique, la « règle d'or du cancer ».
Jusqu'à cette découverte, la carrière du Dr Hamer se déroulait de manière exemplaire : jeune médecin adoubé en Allemagne, interniste, détenteur de brevets. En découvrant les liens entre le psychisme et les maladies, tout changea d'un coup : il perdit son homologation en 1986 pour ne pas avoir *« accepté de renoncer à la règle d'or du cancer et de ne pas avoir déclaré être adepte de la médecine conventionnelle ».* Il fut également condamné à deux peines de prison et fut victime de deux tentatives d'assassinat. [2]
Lorsque le Dr Hamer présenta ses conclusions dans le cadre d'une thèse sur l'habilitation pour la énième fois à l'université de Tübingen pour vérification, elle fut de nouveau rejetée et le juriste lui murmura :
« Nos Messieurs l'ont déjà vérifiée des centaines de fois à huis-clos. - chaque fois ils ont constaté que tout cela est vrai. S'ils avaient seulement trouvé un seul cas qui présentait une erreur, vous auriez été invité le lendemain à une vérification publique à Tübingen. » [3]
Dr Hamer mourut le 2 juillet 2017 dans son exil en Norvège. Conformément à ses volontés, il fut enterré à Erlangen (Allemagne). C'est ici qu'il fit la connaissance de sa femme et qu'il passa les années les plus heureuses de sa vie.

Pourquoi « Germanique ? »

Jusqu'en 2004 Dr Hamer publia ses découvertes sous l'appellation de « Nouvelle Médecine ». Voici ce qu'il disait à propos de ce changement d'appellation :
« J'appelle maintenant la Nouvelle Médecine "Germanische Neue Medizin®" ; et cela pour une seule raison : entre temps environ 15 variantes de thérapies nommées alternatives se sont également appelées Nouvelle Médecine et parce que le nom ne pouvait donc plus être protégé.

2 Lire dans « Einer gegen Alle » [« Un contre tous »] du Dr Hamer, voir bibliographie.

3 Cf. Nouvelle Médecine Germanique® Kurzinformation, 2008, Amici di Dirk Verlag, ISBN : 978-84-96127-31-9, appelée par la suite « Dr Hamer, Germanische Neue Medizin® – Kurzinformation » [« Dr Hamer, Nouvelle Médecine Germanique »] p. 38

Je devais donc trouver un nouveau nom. Et puisque cette théorie a été découverte en "Germanie", un pays de poètes et de penseurs, de musiciens, d'inventeurs et d'explorateurs, et que l'allemand est aussi la mère de presque toutes les langues européennes, je l'ai appelée la "Germanische Neue Medizin®".
Depuis lors cependant, on m'accuse d'antisémitisme en plus que du sectarisme. » [4]

Ma vision de l'avenir
Nous, les nouveaux médecins, ou naturopathes germaniques, nous traitons mutuellement avec respect et appréciation - non seulement entre nous mais aussi avec les praticiens de la médecine conventionnelle et les thérapeutes d'autres disciplines.
Nous disons à Dieu au fanatisme et au dogmatisme.
En signe de gratitude et d'amour, nous apprenons les uns des autres et personne ne prévaut.
Nous considérons chaque être humain (et patient) comme un être spirituel dans son développement personnel.
Nous reconnaissons que les chemins de la guérison sont aussi individuels que chaque personne est unique. Les avantages de la médecine conventionnelle s'associent à ceux de la Nouvelle Médecine.
La Médecine Nouvelle reconnaît que son savoir ne puisse pas être un remède à tout et elle élargit ses horizons à des choses comme les systèmes familiaux, la matière fine et la spiritualité.
La médecine conventionnelle surmonte son matérialisme grossier ; la Médecine Nouvelle surmonte sa pensée biomécanique étroite et les chercheurs spirituels passent de la lecture de livres et de livres à la réalisation de leurs idées nobles dans la vie quotidienne.



4 Dr Hamer, présentation de la Nouvelle Médecine®, p. 2, bibliographie

LES 5 LOIS BIOLOGIQUES DE LA NATURE

décrivent la cause et l'évolution de presque toutes les maladies. Toutefois elles ne s'appliquent pas aux blessures (par ex. accidents), aux intoxications (par ex. par le fluor, le mercure) et aux maladies dûes à des carences (par ex. alimentation Coca-Cola, Mc Donald's, ...)

Première Loi Biologique de la Nature
Le conflit

La première Loi Biologique précise que l'origine des maladies se situe dans des situations de conflit qui n'ont pas été surmontées.
« 1er critère : chaque Programme Spécial Biologiquement Sensé (PSBS) apparaît lors d'un conflit biologique, c'est-à-dire avec un traumatisme conflictuel très aigu et isolant [7], simultanément sur les trois niveaux : le psychisme, le cerveau et l'organe. (Isolant signifie que nous sommes abandonnés à nous-mêmes dans ce moment).
2ème critère : le conflit biologique détermine à la fois la localisation du PSBS dans le cerveau comme foyer de Hamer (HH) ainsi que la localisation au niveau de l'organe.
3ème critère : l'évolution du PSBS à tous les trois niveaux (psychisme - cerveau - organe), du conflit à la résolution des conflits et à la crise de guérison, au point maximum de la phase de réparation et au retour à la normale (normotonie), est « synchrone ».

D'après mon expérience, des programmes spéciaux peuvent également commencer sous l'aspect « extrêmement brut et dramatique » : si le stress, les soucis ou les préoccupations de la vie quotidienne persistent, ils peuvent s'accumuler avec le temps et donner lieu à des conflits biologiques. On dit communément : « Il a fait déborder le vase ! », « Cela me préoccupe déjà depuis un long moment ! », « Je n'en peux plus ! », « Oui, ça me pèse ! ».

Autrement dit : les « maladies » commencent par des évènements ou des situations auxquels nous n'avons pas pu faire face et se répercutent sur les trois niveaux psychisme - cerveau - organe.
Des petites dysharmonies causent de « petites maladies », les grands chocs de « grandes maladies ».

Exemple de petit stress : une guêpe vole et s'introduit sous la chemise de quelqu'un. Il ressent la peur dans ses membres. Un petit choc avec tous les critères d'un conflit biologique : inattendu, extrêmement brutal et dramatique, isolant. Après quelques secondes, l'insecte ressort. Parce

7 Isolant signifie que nous sommes abandonnés à nous-mêmes dans ce moment.

que le stress (phase de conflit actif) n'a été que bref, aucune maladie n'est visible. Bien qu'un PSBS commence, le temps est trop cour pour que des effets soient perceptibles physiquement (dans le jargon, on parle de « trop peu de masse conflictuelle »). Les petits chocs biologiques sont quasi quotidiens contrairement à des évènements graves. Ces chocs plus lourds, et c'est de ceux-là qu'il s'agit dans ce livre, engendrent des « maladies ».

Exemples de conflits graves : *Quelqu'un se fait battre, une femme est violée, une mère perd son enfant, un homme perd son emploi dont il a tant besoin.*

Les conflits biologiques se passent *« à côté de l'esprit »*, c'est-à-dire que notre intellect, notre raison et la logique ne nous sont d'aucune utilité dans ce moment-là. - Il s'agit là de purs sensation et ressenti. Un ou plusieurs programmes spéciaux (PSBS) apparaissent à ce moment précis afin de maîtriser, d'un point de vue biologique, autant que possible la « catastrophe ».

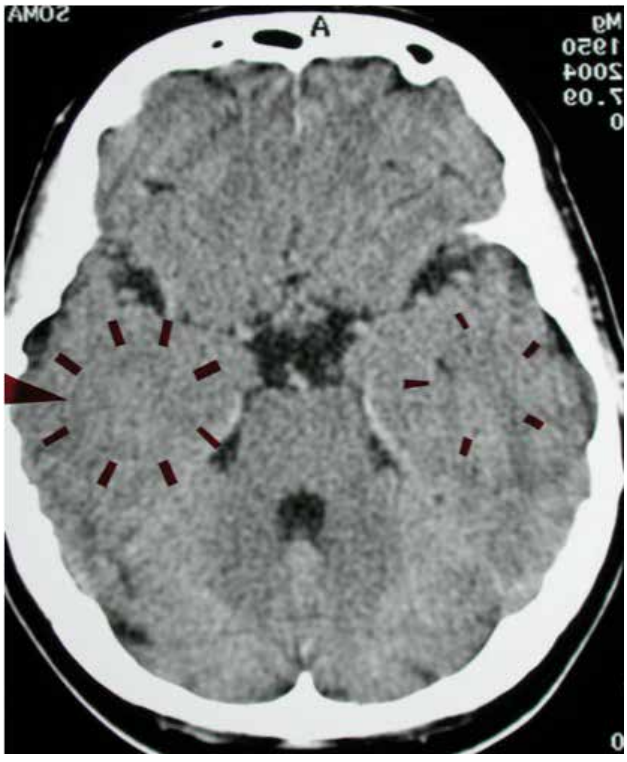
Avec le choc, le cerveau et le corps s'emballent, passant du « mode normal » au « mode spécial ».

La psychologie parle dans ce contexte de « dissociation »: Par des évènements auxquels on ne peut faire face (traumatismes), des éléments de notre conscience ne peuvent être résolus et conduisent à une perte de la mémoire (du conflit), à une altération de la perception sensorielle et finalement à des maladies.

On peut s'imaginer cela de la manière suivante : une partie de la conscience se sépare, « gèle » - à l'endroit, au moment - et attend pratiquement sa « délivrance ». L'intéressé est appelé à récupérer ces éléments « gelés », c'est-à-dire à les réintégrer (= résolution du conflit). Puis il est à nouveau « complet ».

Le moment

Plus les conflits se produisent tôt, plus ils sont marquants. Ils contribuent à déterminer notre caractère, notre personnalité et ils échappent la plupart du temps à la résolution d'un conflit. Plus nous vieillissons, plus il nous est généralement



Deux foyers de Hamer (HH) aux contours précis (= actifs) dans le relais pour l'oreille interne. Ils montrent que le patient a souffert d'un conflit de l'audition et qu'il ne l'a pas encore surmonté. « Ce n'est pas possible ce que je viens d'entendre ! » On peut désigner ces foyers de Hamer comme une « empreinte digitale du psychisme ». Ils sont la preuve vivante que le psychisme commande tous les organes par l'intermédiaire du cerveau.

Mais pour être honnête, il faut dire qu'il s'agit là de deux spécimens idéaux. En général ils sont beaucoup plus insignifiants.



Les flèches indiquent un foyer de Hamer pendant une phase de réparation intense (CCT avec agents de contraste). Les cercles nets ne sont plus visibles. Au lieu de cela on peut distinguer sur l'image de grandes zones noires comportant un dépôt de liquide céphalo-rachidien (œdème) et un nodule de tissu conjonctif clair. Chez ce patient, le relais des artères coronaires est touché. Cela correspond à un conflit de perte de territoire résolu. Dans la MC, on diagnostique ce type de HH curatifs comme tumeurs cérébrales. Dans le cas de ce patient, la MC parle de glioblastome.

facile de faire face aux conflits, et plus ils peuvent se résoudre. La plupart des conflits se produisent dans les trois premières années de la vie.

Le Programme Spécial Biologiquement Sensé (PSBS)
À présent nous ne parlerons plus de « maladies » mais de programmes spéciaux biologiquement sensés.
Pourquoi ? - Le terme « maladie » indique que quelque chose « ne va pas bien » dans le corps, « ne fonctionne pas » ou est « cassé » (= façon de penser de la médecine ancienne).

Comprendre les 5 Lois Biologiques nous permet de nous rendre compte du fait que tout dans le corps a un ordre et un sens. Ce que nous appelions auparavant « maladie » est en réalité la conséquence (la plupart du temps décalée dans le temps) d'une situation biologique exceptionnelle - partie d'une stratégie de survie naturelle. Alors que nous pensions avant que quelque chose ne « fonctionnait pas », nous ne connaissions tout simplement ni le fonctionnement du corps ni les contextes naturels.

Tous les tissus, tous les organes ont un « programme normal » pour le fonctionnement standard de la « vie quotidienne réglée » et un programme spécial (PSBS) pour les situations exceptionnelles, pour les « catastrophes biologiques ».

Une comparaison avec la technique
Les voitures à 4 roues motrices (= PSBS) ont l'avantage par exemple que l'on puisse rouler sur les routes de montagne enneigées et verglacées (situation exceptionnelle). - C'est sans aucun doute une bonne chose. Seul un fou se plaindrait l'hiver du fait que, pour les montées, sa voiture a consommé plus de carburant que nécessaire (maladie subséquence). Les 4 roues motrices représentent un « programme spécial sensé sur le plan automobile » pour faire face à des situations exceptionnelles.
Mais si nous ne comprenons pas le principe des 4 roues motrices nous devons essayer de le développer.
Si l'on considère la période, il y a une différence entre un PSBS et une « maladie » : chaque PSBS commence par un choc conflictuel et dure jusqu'à la fin de la phase de réparation.

La majorité des symptômes d'une « maladie » cependant ne survient que pendant la phase de réparation (cf. deuxième Loi Biologique).

Le conflit biologique
L'assassinat de son fils Dirk fut pour le Dr Hamer le pire évènement de sa vie, mais en même temps le moment de découvrir les 5 Lois Biologiques :

Chaque Programme Spécial Biologique Sensé (PSBS) commence par un évènement traumatique - un conflit biologique - que nous appellerons plus simplement *conflit*.

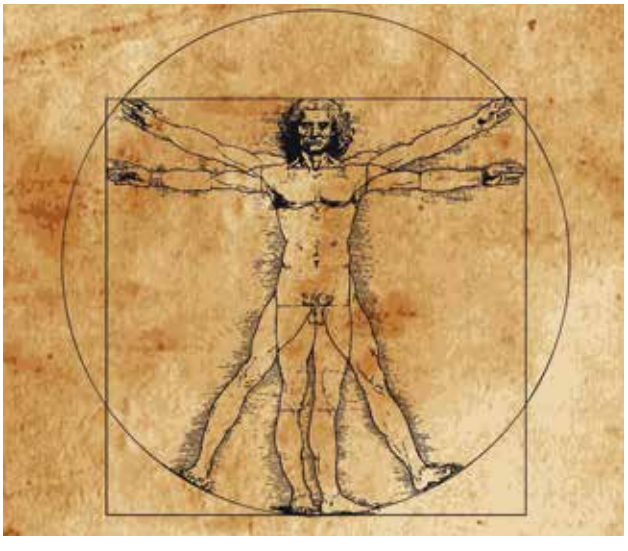
En un seul coup, le psychisme, le cerveau et l'organe sont modifiés.

Psychisme :
La pensée obsessionnelle - les pensées tournent sans cesse autour d'une seule chose - le conflit. On ne peut plus penser à rien d'autre. Même la nuit, on ne peut pas s'en débarrasser.

Cerveau :
Foyer de Hamer aux contours précis dans la partie du cerveau correspondante (photo de gauche sur cette page).

Organe :
Croissance cellulaire (tumeur) ou diminution cellulaire (réduction des tissus - ulcère, nécrose) et augmentation ou baisse du fonctionnement cellulaire (cf. troisième Loi Biologique).

Le foyer de Hamer (HH)
Dès le début du conflit nous trouvons, exactement à l'emplacement cérébral correspondant au contenu du conflit, une configuration de cercles concentriques semblable à une cible = foyer de Hamer (HH).
Ces foyers sont sphériques et composés de tissu cérébral compressé. Dans l'image tomographique du cerveau aux rayons X (tomodensitométrie cérébrale = CCT), ils ressemblent à des disques circulaires. Ils ont été décrits ironiquement par des collègues du Dr Hamer comme les « foyers bizarres de Hamer ». - On a finalement gardé le nom « foyer de Hamer ». La localisation du HH fournit des informations sur ce qui est arrivé (le conflit) et indique quel organe est affecté. En outre on peut conclure, d'après l'apparence du HH, la phase de la « maladie ».
Un HH à bords nets indique que le patient n'a pas encore surmonté son choc conflictuel = HH actif. Les HH « flous » indiquent des conflits résolus, c'est-à-dire que le patient a réussi à surmonter son choc et qu'il est en voie de guérison.



Expressions
Dans le langage populaire, il n'y a jamais eu aucun doute à propos de la relation entre l'esprit et le corps :
« *Je suis mort de peur* » (= conflit de frayeur - larynx)
« *J'étais paralysé par la peur* » (= conflit moteur - muscles)
« *Il cracha son venin* » (= conflit de colère à propos du territoire - voies biliaires)
« *Je ne pouvais plus avaler cela* » (= conflit de "morceau" - la gorge)
« *Ça me reste sur l'estomac* » (= conflit de "morceau" - estomac)
« *J'ai les mains liées* » (= conflit d'impuissance - canaux excréteurs de la glande thyroïde)
« *Le contact est rompu* » (= conflit de séparation - épiderme)
« *Je ne peux plus supporter cela* » (= conflit de dévalorisation - hanche, col du fémur)
« *Le gars est tout le temps sur mon dos* » (= conflit de crainte permanente - rétine, corps vitré)
« J'ai perdu la face » (conflit de séparation - nerf trijumeau)

La sensation
Le facteur déterminant n'est pas ce qui arrive mais comment le patient le ressent. - Ce qui semble souvent inoffensif de l'extérieur peut avoir profondément blessé un individu. À l'inverse, de lourdes épreuves du destin qui semblent être, de l'extérieur, perçues comme conflits biologiques certains sont souvent surmontées sans problème.
Cela dépend toujours de la structure individuelle de l'âme, des faiblesses et des empreintes de chacun. Soyez donc prudent avec les diagnostics à distance !

Exemples de sensations différentes
Un homme apprend que sa femme a été tuée dans un accident de la circulation.
- « Normale » serait la sensation d'un conflit de perte avec PSBS des testicules. Mais l'évènement peut être ressenti différemment :
- Conflit de refus (déni) si l'homme se bat intérieurement contre et s'il ne peut accepter la mort de sa femme. – « *Cela ne se peut pas que ma femme soit morte* » > PSBS des corpuscules pancréatiques (îlots de Langerhans) (= diabète).
- Conflit central de l'estime de soi, si toute son estime de soi lui venait de sa femme. – « *Sans elle je ne suis plus rien* » > PSBS des vertèbres lombaires (= douleurs de la colonne vertébrale dans la phase de réparation).
- Conflit de perte de territoire s'il considérait sa femme comme partie de son territoire. > PSBS des artères coronaires (= angine de poitrine)
- Conflit d'angoisse frontale, s'il a en tête l'image du camion qui fonce sur sa femme. > PSBS des arcs branchiaux (= lymphome Non-Hodgkin ou kyste des conduits branchiaux dans la phase de réparation).
- Seulement un petit conflit et aucun PSBS visible par exemple s'il n'aimait pas sa femme.

Latéralité biologique
La latéralité de l'individu se décide déjà lors de la première division cellulaire. Chez les jumeaux monozygotes, l'un est toujours droitier et l'autre gaucher.
Constater la latéralité est très difficile pour nous car de cela dépend la règle simple qui vaut autant pour les femmes que pour les hommes :
pour un droitier, la partie gauche du corps est le côté mère / enfant. Ce côté se réfère à notre propre mère, à nos propres enfants ou aux personnes et aux animaux pour lesquels on le ressent ainsi. La moitié droite du corps chez le droitier est le côté du partenaire (conjoint ou partenaire d'affaires, amis, ennemis, animaux partenaires, collègues de travail, voisins, proches et toutes les autres personnes). Pour les gauchers, c'est exactement le contraire.
La cause d'une douleur à la hanche droite chez le droitier peut simplement indiquer des conflits en rapport avec son partenaire. (Dans le cas de la hanche, il s'agit du conflit de ne pas pouvoir surmonter quelque chose.)
Si une gauchère a des problèmes au genou droit, il faut chercher un conflit mère-enfant de dévalorisation. (Au genou correspond un conflit d'injustice et de dévalorisation. Dans ce cas, un conflit d'injustice et de dévalorisation en rapport avec la mère ou l'enfant.)
L'éruption cutanée d'un droitier sur le côté gauche du corps est relative au rapport mère-enfant. (Épiderme - conflit de séparation mère-enfant.)
Mais un conflit peut également démarrer des programmes spéciaux sur les deux côtés du corps simultanément, par exemple lorsque les deux articulations du genou sont touchées ou en cas d'éruption cutanée généralisée. Dans ces cas, il s'agit aussi bien de partenaires que de la relation mère-enfant ou d'une seule et même personne considérée en partie en tant que mère-enfant et en partie en tant que partenaire. (Par ex. le père grabataire est en partie ressenti par sa fille « comme un enfant ».)
Dans les programmes spéciaux des zones-territoires (par ex. des artères coronaires, des bronches, de la muqueuse gastrique), la latéralité est d'une importance particulière : c'est ici que se décide sur quel hémisphère cérébral le conflit « frappe » et quels organes réagissent au PSBS.
La latéralité importe peu uniquement en ce qui concerne les programmes spéciaux des souches cérébrales et les conflits de « morceau » (« groupe jaune » - oreille moyenne, intestin, tissu hépatique, etc...).

Le test de « l'applaudissement »
Pour constater la latéralité, nous demandons au patient de frapper dans ses mains sans garder les bras le long du corps. La main qui domine indique la latéralité. En cas de doute, on peut alterner les applaudissements rapides et lents. Si la



Main droite au-dessus : droitier biologique



Main gauche au-dessus : gaucher biologique

main droite domine la gauche pendant l'applaudissement, il s'agit d'un droitier. Souvent, la main qui domine est celle qui se trouve au-dessus. Mais attention, certaines personnes applaudissent avec la main inférieure vers le haut dans l'autre main. > Par conséquent, il faut toujours faire attention à la « main dominante ».
Si le test de l'applaudissement n'est pas clair, il est possible de réaliser deux autres tests.
« *Babytest* » *:* pour ce test nous avons normalement besoin d'un bébé. On peut utiliser en remplacement une serviette roulée ou un coussin. Nous demandons au patient qui se tient debout de mettre le bébé (coussin) sur sa poitrine. Nous lui donnons le bébé (le coussin) dans une position neutre (verticale) et regardons si le patient place la tête du « bébé » sur la gauche ou la droite de sa poitrine. Si la tête du bébé est couchée sur la poitrine gauche du patient, le patient est droitier ; si la tête est couchée sur la droite de la poitrine, le patient est gaucher.
« *Test de la bouteille* » : Donnez au patient une bouteille fermée par un bouchon à vis et demandez-lui de l'ouvrir. La main dominante est celle qui tourne normalement le bouchon. > Le droitier tourne le bouchon avec sa main droite en tenant la bouteille de sa main gauche.
Attention : pour les joueurs de batterie, les personnes atteintes de paralysie ou les gens qui ont eu des blessures à un bras, les tests peuvent falsifier les résultats.
Pour les gauchers contrariés, le réapprentissage peut donner lieu à des améliorations étonnantes au niveau de différents troubles. Lecture recommandée : « Naturellement, avec la gauche » de Maria Neumann

Conflit local - latéralité indifférente
Cependant, l'endroit du corps touché par les symptômes ne sont pas toujours en rapport avec la relation mère-enfant ou celle du partenaire. *Par exemple : un droitier reçoit une gifle sur la joue droite.* Un carcinome basocellulaire se forme sur la joue droite. Le conflit n'a rien à voir avec la relation mère-enfant ou avec un partenaire, mais simplement avec le contact physique non désiré.
= Conflit local - latéralité indifférente
Les conflits locaux peuvent se produire en principe partout. Le plus souvent cependant ils surviennent au niveau de l'épiderme, du derme, du tissu conjonctif, des articulations, des muscles, des vaisseaux sanguins et lymphatiques, du péritoine et de la plèvre.

Deuxième Loi Biologique de la Nature[6] Une loi biphasique

Cette Loi de la Nature indique que tous les programmes spéciaux (PSBS) se déroulent en deux étapes, si on parvient à une résolution du conflit : une phase de conflit actif et une phase de réparation.
Le système neuro-végétatif est composé de deux parties, les deux adversaires : le système sympathique (= « le nerf d'activité ») et le système parasympathique (= « le nerf de repos »).
Le premier régule nos fonctions involontaires lorsque nous sommes éveillés (l'activité, le travail, le sport) et le second dirige les fonctions pendant le repos (le sommeil, la détente). Dans l'état normal, c'est-à-dire lorsque nous sommes sains et que nous nous sentons bien, ces deux parties s'alternent de façon rythmée (= normotonie, rythmes de jour et de nuit stables).
Cependant le Dr Hamer a découvert à présent que le psychisme, le cerveau et le corps passent automatiquement, après un conflit, au mode « stress permanent » (= sympathicotomie permanente) et que le système sympathique commande tout à lui seul.

Phase de conflit actif
Nous appellerons cette phase de stress « phase active de conflit » ou plus simplement « phase active ». Caractéristiques : tension, les idées tournent sans répit autour du conflit (avec

6 Cf. Dr Hamer, Germanische Neue Medizin® [Nouvelle Médecine Germanique] – Kurzinform. [brève information], p. 14, 15

pensées obsessionnelles), foyer de Hamer (HH) à bords nets dans la zone cérébrale concernée, mains froides, tension artérielle augmentée par le rétrécissement des vaisseaux, respiration et battements de cœur accélérés, mauvais sommeil, « excitation » aussi la nuit, aucun appétit > perte de poids, le cas échéant « maladies froides » comme par exemple la gastrite, l'angine de poitrine.

Phase de réparation
Si l'individu peut résoudre le conflit (= résolution du conflit), la phase active du conflit se termine. La phase de réparation commence. À présent, c'est le système parasympathique qui commande tout. > Le pendule va dans l'autre direction. Le stress permanent devient une fatigue permanente (= Vagotonie).
Caractéristiques : détente, fin de la pensée obsessionnelle, soulagement psychique, mains chaudes, circulation sanguine faible, tension artérielle basse, mauvaise capacité de performance, grand besoin de sommeil, fatigue particulièrement en journée, bon appétit > prise de poids, céphalées, fièvre. Les contours du HH dans le cerveau deviennent, en raison de la rétention d'eau, moins anguleux. Dans la phase de réparation, les « maladies » de la MC les plus fréquentes ainsi que les fameuses « maladies infectieuses » et autres « maladies chaudes » s'installent. Dans la première partie de la phase de réparation, l'eau est emmagasinée dans la zone cérébrale concernée et dans l'organe (œdème) ce qui, pour le patient, est très pénible (douleurs).
Lorsqu'un individu ne peut pas résoudre un conflit, il devient de plus en plus faible, jusqu'à ce qu'il meure d'épuisement (cachexie). Mais la plupart du temps il n'en vient pas jusque là car nous refoulons instinctivement de tels conflits de notre conscience ou nous nous « arrangeons » avec le problème (= conflit transformé, cf. p. 26).
Remarque : la phase de réparation pure dure au maximum six mois. Si les symptômes de réparation persistent au bout de six mois, on est en présence d'un conflit récidivant.

Crise de guérison (phase de frissons, « jours froids »)
L'heure de vérité sonne à la moitié de la crise de guérison (= « phase de frissons ») : ce court « pic sympathicotonique » (durée de quelques minutes jusqu'à éventuellement trois jours) est déterminant dans les maladies graves. Il nous permet de savoir si nous nous dirigeons vers la guérison ou non. Cette crise de guérison est la phase la plus critique de l'ensemble du PSBS. Les plus grandes crises de guérison sont l'infarctus du myocarde (PSBS du cœur) ou la crise épileptique (PSBS de l'appareil musculo-squelettique). La crise peut parfois revenir à nouveau de manière accélérée pendant ces « jours froids ». La crise de guérison éloigne brusquement le patient de la normalité. Dans le cerveau et l'organe, l'eau qui s'est accumulée au cours de la première partie de la phase de la réparation est comprimée. La deuxième partie de la phase de réparation, au cours de laquelle il s'agit du retour à l'état normal (normotonie), est de ce fait caractérisée par un drainage et une élimination accentués (= « phase pipi »). Ainsi les symptômes s'améliorent rapidement.
Chaque PSBS a sa crise de guérison spécifique, même les « maladies » bénignes comme le rhume (crise de guérison : éternuements) ou la laryngite (crise de la guérison : toux). Ce que nous savons des phases alternées apporte de l'ordre dans les « maladies » de la MC. La première phase, le conflit actif, était souvent ignorée avant car elle n'engendre des troubles que dans certains programmes spéciaux. Dans la deuxième phase de la phase de réparation, des « maladies » étaient diagnostiquées et soignées alors qu'elles n'étaient en réalité que des symptômes des phases de la réparation.

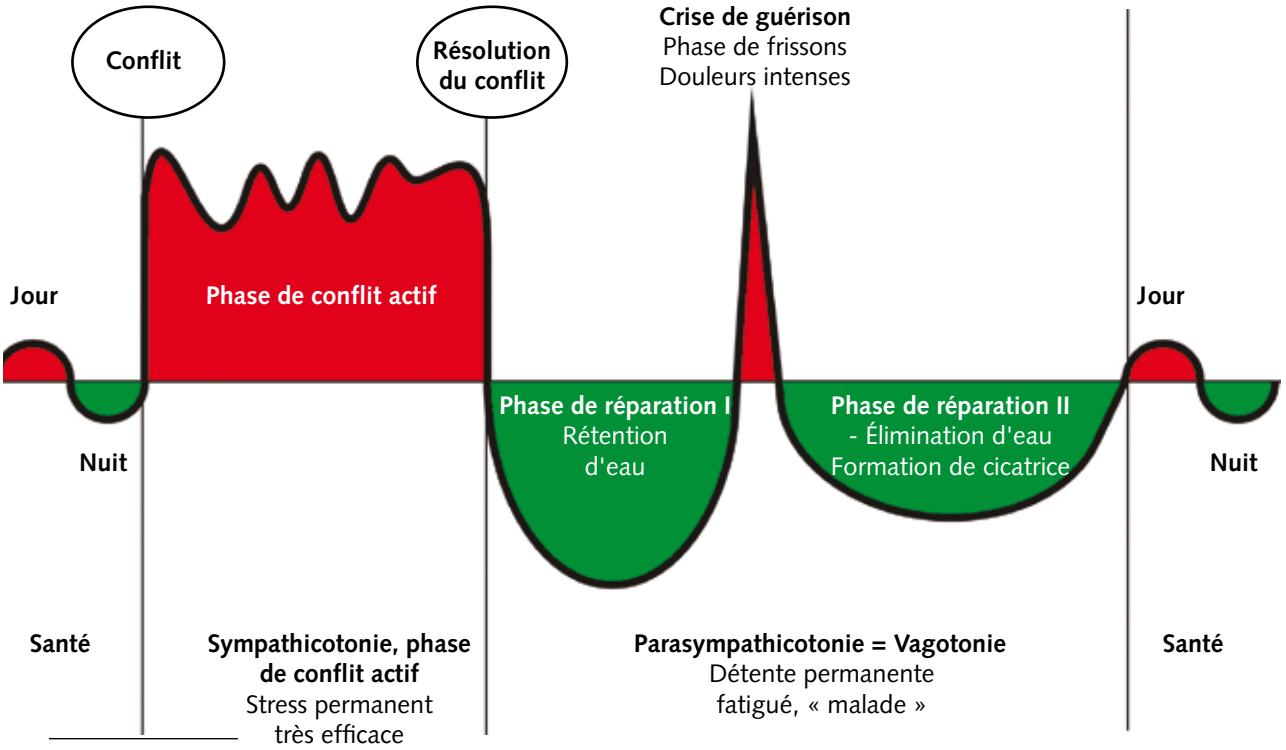


Imaginez-vous que ce lion en liberté dans la nature s'approche de vous. À ce moment, vous êtes dans la sympathicotonie.



L'harmonie et le calme de la forêt favorise la détente = parasympathicotonie, ou vagotonie.

L'évolution des maladies, du moment où le conflit est résolu. - Notre plus important graphique.[1]



1 Cf. Dr Hamer, Germanische Neue Medizin® [Nouvelle Médecine Germanique] – Kurzinform. [brève information], p. 14, 15

Troisième Loi Biologique de la Nature [7]
L'ordre du cotylédon

Cette loi dit que tous les processus qui se déroulent dan le corps sont compréhensibles et explicables après l'histologie (ontogénétiques).

Grâce à l'embryologie, nous savons que chaque tissu, chaque cellule chez l'Homme et l'animal, dépendent exactement à l'un des trois cotylédons. (Les cotylédons sont des types de tissu.)

Le Dr Hamer a observé ici, d'une part qu'il y a des tumeurs qui croissent pendant la phase du conflit actif et qui « rétrécissent » pendant la phase de réparation.

D'autre part certaines formes de cancer forment des « trous » pendant la phase de conflit actif (réduction des tissus - ulcère, nécrose) qui se comblent à nouveau pendant la phase de réparation. - Un comportement opposé, a priori « illogique ».

En étudiant et en comparant près de 10 000 patients, le Dr Hamer a résolu ce mystère et découvert un ordre époustouflant en ce qui concerne le cotylédon, le genre de conflit et la partie du cerveau. - Le système de cotylédon de la nature dépend de l'histoire de l'Évolution.

Si l'on compare les quatre tableaux de la p. 17, on constate que les tissus cérévraux endoderme et mésoderme ancien se comportent de la même façon. ce couple fonctionne d'après le « modèle de vieux cerveau ».

Le deuxième couple, le nouveau mésoderme et l'ectoderme, fonctionne au contraire d'après le « modèle du cerveau » (cf. p. 18, 19).

Pour résumer, on peut dire que la troisième Loi Biologique nous permet de comprendre la prolifération cellulaire (tumeur), la réduction cellulaire (ulcère), la limitation du fonctionnement (par ex. le diabète) et l'augmentation du fonctionnement (par ex. l'hyperthyroïdie). Nous savons quel conflit concerne quel organe et quelle partie du cerveau dirige les évènements.

S'imaginer que le cancer « prolifère » de façon incontrôlée jusqu'à ce que l'individu soit vaincu est obsolète. Nous pouvons reconnaître que le cancer n'est pas un évènement insensé constitué de cellules nerveuses sauvages, mais un processus parfaitement mis en place par la nature.

7 Dr Hamer, Germanische Neue Medizin® [Nouvelle Médecine Germanique] – Kurzinformation [brève information], p. 19

Tronc cérébral* et cerveau moyen - cotylédon interne = endoderme - peu importe la latéralité !**



Tissu / organe - type de conflit - phase de conflit actif - phase de réparation			
Organes de la digestion, collecteurs rénaux, alvéoles pulmonaires, muqueuses utérines, prostate, etc…	Conflits de morceau - ne pas pouvoir digérer quelque chose (morceau) ou ne pas pouvoir s'en débarrasser (= conflit vouloir avoir / ne pas vouloir avoir).	Augmentation de la division cellulaire / croissance tumorale (adénocarcinome) ⊕	Normalisation, dégradation des cellules par des champignons ou des bactéries. Sueurs nocturnes, douleurs ⊖
**Musculature lisse	conflits moteurs de morceau	tension en hausse	normalisation

Cervelet - cotylédon médium = ancien mésoderme - tenir compte de la latéralité !



Tissu / organe - type de conflit - phase de conflit actif - phase de réparation			
Tissus internes et externes : derme, péricarde, péritoine, plèvre, gaine des nerfs, glandes mammaires	Intégrité blessée : déformation, agression, salissure, défiguration, conflit de souci ou de dispute	Augmentation de la division cellulaire / croissance tumorale (tumeurs adénoïdes) ⊕	Normalisation, dégradation des cellules par des champignons ou des bactéries. Sueurs nocturnes, douleurs ⊖

Moelle épinière cérébrale - cotylédon médium = nouveau mésoderme - tenir compte de la latéralité !



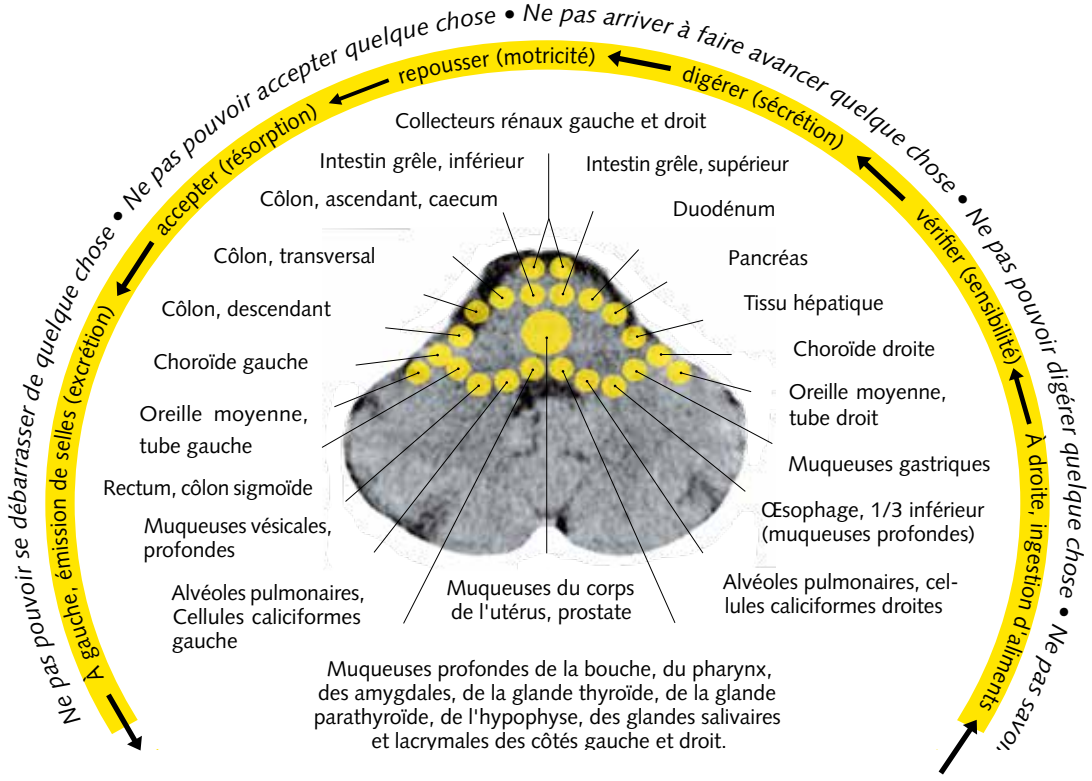
Tissu / organe - type de conflit - phase de conflit actif - phase de réparation			
Tissus de soutien et conjonctifs : Os, cartilages, ligaments, tendons. Alimentation des muscles striés, souvent associés avec l'ectoderme - Innervation. Vaisseaux sanguins et lymphatiques, ovaire, testicule, etc…	Conflits de dévalorisation ou d'incapacité (par ex. en relation avec le métier, le couple, la famille, le sport, l'aspect). On a été réprimandé ou rabaissé. On n'a pas bien réussi quelque chose ou on a échoué.	Baisse de la dégradation cellulaire (nécroses) ⊖	Augmentation de la construction cellulaire (tumeurs mésenchymateuses, sarcomes) avec l'aide de bactéries + douleurs ⊕

Cortex cérébral - cotylédon externe = ectoderme - tenir compte de la latéralité !

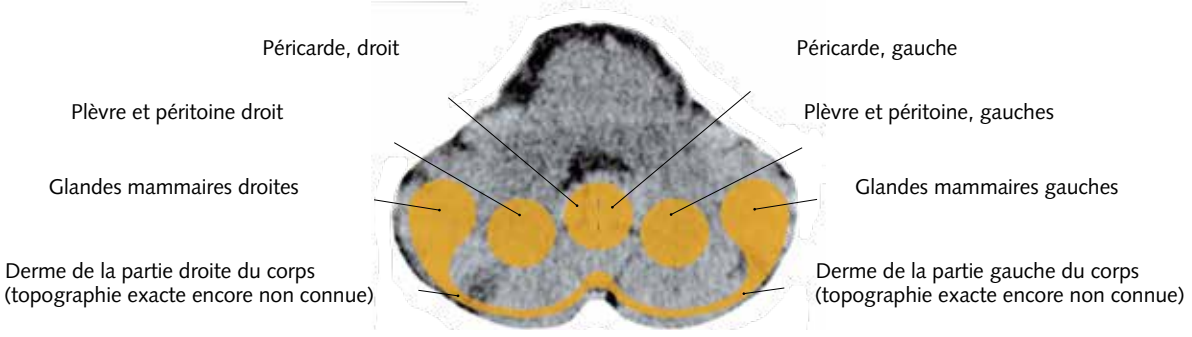


Tissu / organe - type de conflit - phase de conflit actif - phase de réparation			
Organes sensoriels, épiderme, muqueuses de l'épithélium pavimenteux par ex. veines et artères coronaires, muqueuses bonchiques et du larynx, émail dentaire	Conflits sociaux : par ex. conflits de séparation, conflits de territoire, conflits de morsure	Dégradation cellulaire ou fonctionnement limité ⊖	Reconstitution du fonctionnement ou construction cellulaire ⊕
Innervation des muscles striés, souvent associés à l'alimentation du mésoderme.	Conflits moteurs	Fonctionnement limité (faiblesse, paralysie)	Reconstitution + crise de guérison (crampes, tressaillements)

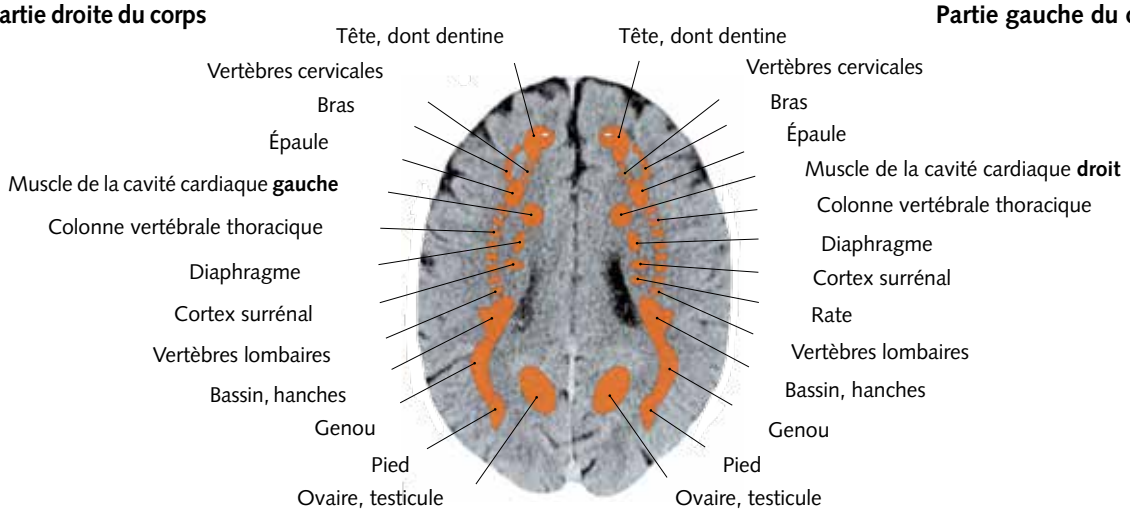
Le tronc cérébral (y compris le cerveau moyen) commande le le tissu du cotylédon interne = **endoderme.**
Conduction nerveuse non croisée du cerveau à l'organe. Peu importe la latéralité !
Le transit intestinal est rangé dans le tronc cérébral en cercle – selon le Dr Hamer, cela est fondé sur l'histoire de l'Évolution (de mon point de vue sur un élément ancien de la nature) : le protozoaire (par ex. l'anémone de mer), qui a servi de modèle, possède un seul orifice pour ingérer les aliments et pour les excréter. À droite ingestion des aliments (le morceau) (= patte d'introduction), à gauche ce qui est indigeste (le morceau) est repoussé (= patte d'excrétion). Même dans le cas des espèces plus évoluées, par ex. l'Homme, on constate ce système. Mais pour permettre un corps qui ne soit pas de forme circulaire mais allongé, le cercle a été « déchiré ». La bouche et l'anus représentent le point de départ et d'arrivée de l'ancien « cercle de digestion ».
Type de conflit : conflit archaïque de morceau : côté droit - vouloir avoir quelque chose, côté gauche - vouloir se débarrasser de quelque chose.



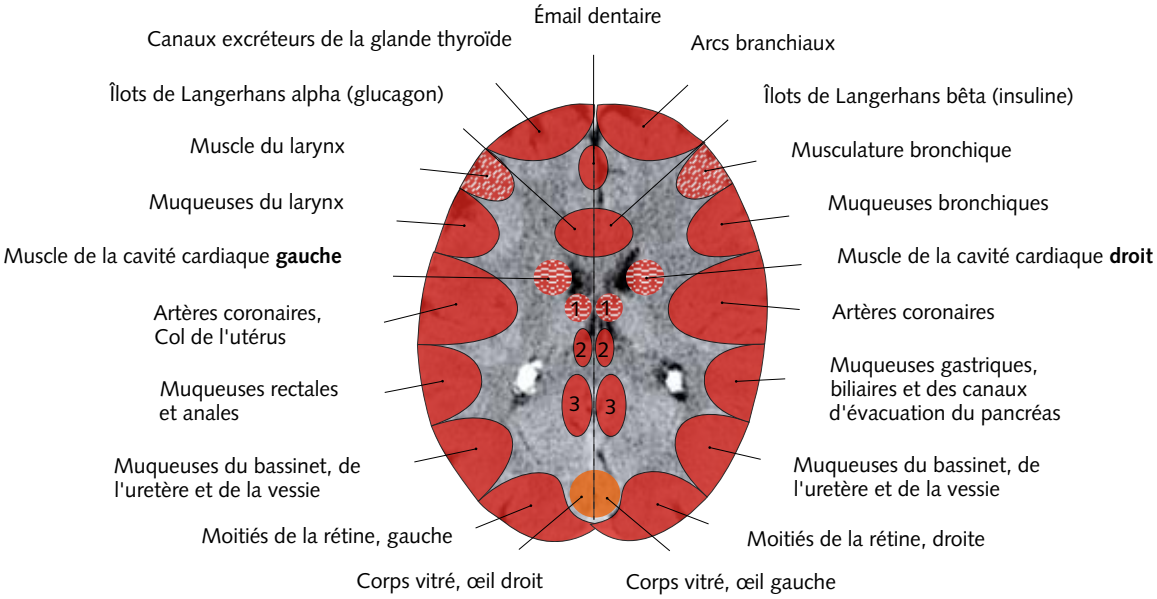
Le cervelet commande la partie du tissu du cotylédon médium = **ancien mésoderme.**
Conduction nerveuse croisée du cerveau à l'organe. Tenir compte de la latéralité ou du conflit local.
Conflits d'agression, de déformation, de souci, de dispute.



La moelle épinière cérébrale commande l'autre partie du tissu moyen du cotylédon = **nouveau mésoderme**.
Conduction nerveuse croisée du cerveau à l'organe (sauf muscles de la cavité cardiaque).
Tenir compte de la latéralité ou du conflit local.
Conflit de dévalorisation ou d'incapacité : on se sent faible. Quelque chose a mal fonctionné ou a échoué.



Le cortex cérébral commande le tissu du cotylédon externe = **ectoderme**.
Conduction nerveuse croisée du cerveau à l'organe. Tenir compte de la latéralité !
Conflits sociaux, conflits de territoire, de séparation ou moteurs, peur du danger de derrière ou de devant.



1 Muscles striés (motricité) de la jambe gauche et de la jambe droite
2 Épiderme, cheveux (sensibilité) de la jambe droite et de la jambe gauche
3 Périoste (post sensibilité) de la jambe gauche et de la jambe droite

Images de cette double page Cf. Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer, Wissenschaftliche Tabelle der Germanischen Neuen Medizin® [Tableaux scientifiques de la Nouvelle Médecine Germanique], situation de novembre 2006, Amici di Dirk Verlag, ISBN: 84-96127-22-2, cité plus loin par « Dr Hamer, ouvrage de tableaux » p. 10, 42, 56, 85

Principe général : moins de cellules pendant le conflit actif et plus de cellules dans la phase de réparation

Quatrième Loi Biologique de la Nature[8] Le système microbien

Cette loi biologique dit que les champignons et les bactéries sont des aides indispensables (= symbiotes) et qu'ils accomplissent des taches précises.
Nous connaissons de la MC la répartition des microorganismes en « bons » = « symbiotes » (par ex. les colibacilles dans l'intestin, la flore buccale) et « mauvais » = « antibiotes » (par ex. les bactéries de la tuberculose, les streptocoques, les virus).
Pour diverses « maladies » on donnait la faute aux « méchants » microorganismes. On appelait ces « maladies » des « maladies infectieuses ». Cette erreur venait du fait que l'on trouve réellement dans le corps, pour de nombreuses « maladies », des champignons, des bactéries et des virus (composé d' acide nucléique et protéine). Mais la MC tait facilement le fait que l'on trouve également chez les patients bien-portants de nombreux microbes si on les cherche. Si on les trouve chez des sujets malades, on les nomme germes « pathogènes » (qui rendent malade). - « Et voilà ! – *Une infection ! »* Pourquoi le même germe provoquerait-il une maladie ou pas ? On explique cela par un bon ou mauvais « système immunitaire ».
Des tests d'infection ont été effectués en permanence en secret et ils apportaient toujours le même résultat : les germes sont en partie transmis mais pas les maladies correspondantes.

Microbes = pompiers
Si quelqu'un examine la cause d'un incendie il pourrait en tirer la conclusion insensée suivante : *« À chaque incendie des véhicules de pompiers étaient présents. Ces véhicules doivent donc être la cause des incendies ! »* Chacun sait que cela est dénué de sens dans la mesure où les pompiers éteignent les incendies. Il en va de même pour les champignons, les bactéries et les virus (composé d' acide nucléique et protéine). Ils *« éteignent les incendies »* et optimisent la guérison. Ils ne sont en aucun cas responsables des maladies.

De fidèles compagnons
Les microbes sont depuis la nuit des temps nos fidèles compagnons. Notre corps en est « rempli » jusque dans les moindres cellules (par exemple les mitochondries). De même, dans la nature, rien n'est « stérile ». Bien au contraire : tout ce qui vit est plein de microbes (par exemple l'humus). Depuis l'apparition de l'Homme, nous vivons en parfaite harmonie avec eux. Sans eux, nous serions morts (respiration cellulaire, digestion). Le Dr Hamer a découvert que les trois germes de microbes (champignons, bactéries, virus) sont commandés par différentes zones du cerveau. De là ils reçoivent l'ordre de mener des « opérations » ciblées.
Important : nos petits micro chirurgiens travaillent exclusivement pendant les phases de réparation !

Champignons et bactéries en forme de bâtonnets
Sur ordre de l'encéphale, ils éliminent le tissu excédentaire du cotylédon interne (par ex. Candida Albicans dans l'intestin, le muguet dans la bouche). Les sueurs nocturnes signifient qu'ils sont en train d'agir. L'encéphale leur donne l'ordre de se multiplier dans la phase active. (production en réserve en quantité correspondante.) Si on en trouve dans cette phase active (sans symptôme), on parle dans la médecine conventionnelle (MC) de germes *« non pathogènes (ne provoquant pas de maladie) ».*

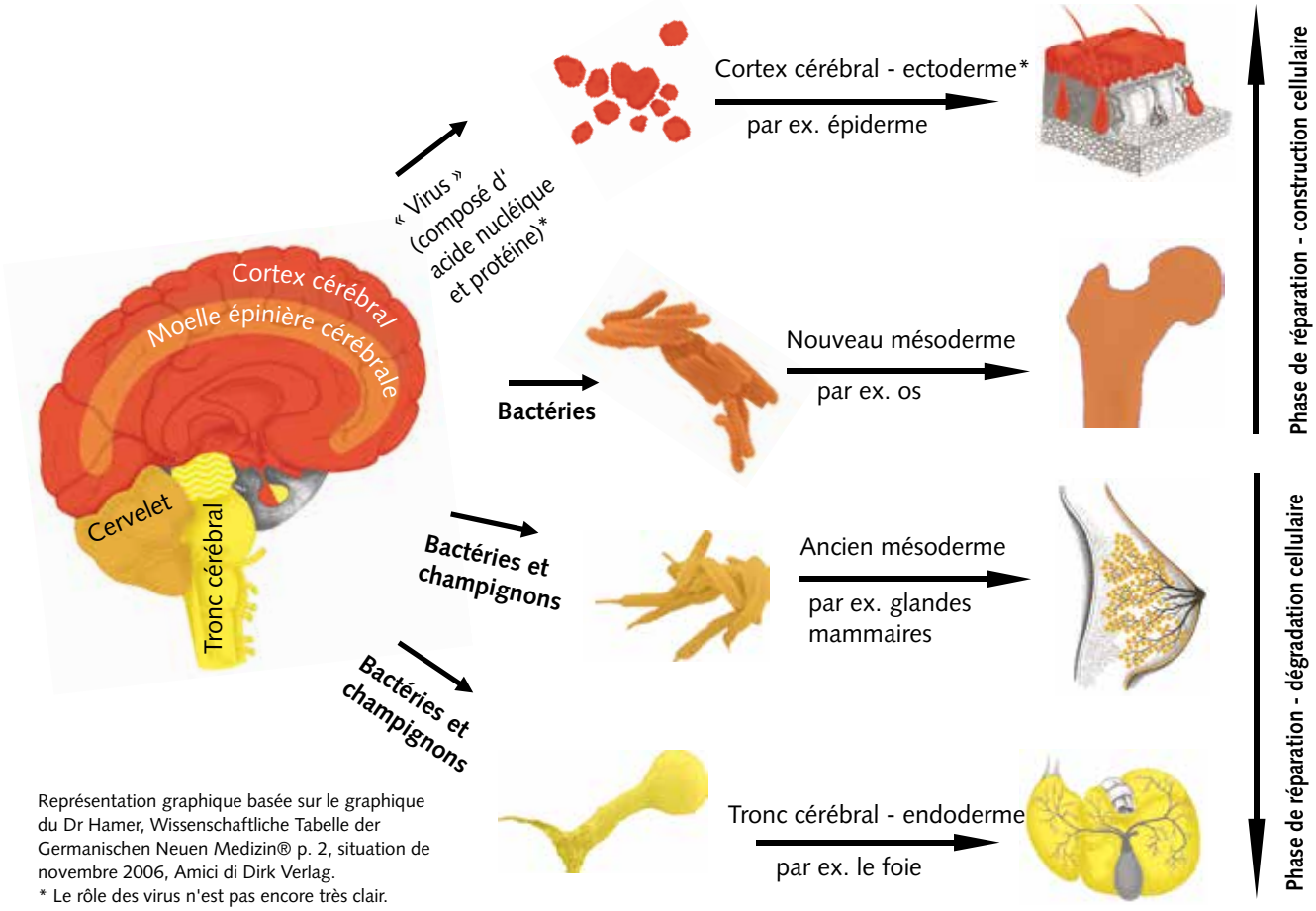
Bactéries
Il existe différents types de bactéries. Chaque bactérie a une « spécialité » précise ; par exemple les gonocoques de l'appareil urogénital ou les corynebactéries dans la gorge.
Une partie d'entre elles est dirigée par le cervelet et détruit le tissu (= le principe du « vieux cerveau ») et l'autre partie est dirigée par la moelle épinière cérébrale et fabrique du tissu (= le principe du « nouveau cerveau »). Par exemple, des bactéries aident à construire la matière osseuse dans les programmes spéciaux osseux.

Virus
Jusqu'à maintenant aucune preuve ne permet d'affirmer que les virus sont vecteurs de maladies.
Les dépistages de virus fournis par la MC sont tous des tests indirects. Ils sont tous des tests indirects basés sur la fixation ou la non fixation de protéines à d'autres

8 Dr Hamer, Germanische Neue Medizin® [Nouvelle Médecine Germanique] – Kurzinformation [brève information], p. 29



Rien ne se trouve par hasard où il est. Cela vaut également pour les microbes. Sur l'image le bois mort est dégradé par un champignon.



Représentation graphique basée sur le graphique du Dr Hamer, Wissenschaftliche Tabelle der Germanischen Neuen Medizin® p. 2, situation de novembre 2006, Amici di Dirk Verlag.
* Le rôle des virus n'est pas encore très clair.

protéines. Ces tests dits PCR ne donnent pas de résultat oui/non. Le seuil au-delà duquel les humains sont « positifs » peut être défini arbitrairement.

Ce n'est pas sans raison que les notices explicatives de ces tests contiennent généralement la déclaration suivante : « ... ne pas approprié aux diagnostics ... ». Ces tests ne sont pas calibrés, car il faudrait d'abord détecter le virus isolé. Il n'y a pas non plus de preuve que ces particules (par ex. COVID-19) provoquent des maladies.

Sans contredit le sang et tous les autres fluides de l'organisme contiennent un grand nombre de minuscules composés acide nucléiques-protéines.

Ces composés pourraient être grosso modo attribués à ce qu'on appelle des « virus ». Il est possible que le cerveau travaille avec ces composés acide nucléique-protéine pour reconstruire le tissu ectodermique en phase de réparation. Il est également pensable que ces composés servent de porteurs d'informations.

Malheureusement, dû à la petite taille de ces particules, on ne dispose pas encore deconnaissances avérées sur leur fonction dans l'organisme.

Comment expliquer ces épidémies ?
Par les conflits collectifs ressentis dans les familles (par exemple la maman doit aller soudainement travailler), les classes scolaires (par exemple un travail difficile en mathématiques, une période d'examens stressante avant la fin du semestre) ou des régions entières (par exemple une catastrophe naturelle ou une guerre vécues en commun). Il s'agit ici de la capacité de tout un groupe à supporter la situation.

Un stress semblable ou des sensations négatives mènent à des maladies semblables dans la phase de réparation. Voir à ce propos le chapitre Vaccins p. 79 et le chapitre Rougeole p. 372.

Un autre aspect : si les relations sont étroites et forgées par une forte empathie (par ex. parent-enfant, mari-femme), la personne en bonne santé peut se sentir solidaires et aussi tomber malade (on veut aider inconsciemment / on doit aller mieux). Voir p. 56 et s. Cet aspect forme souvent une unité avec ceux mentionnés ci-dessus.

Exemple : Après la Seconde Guerre mondiale, des épidémies de poliomyélite surgissaient en Europe

occidentale. Les tenants de la vaccination prétendent que la polio a été vaincue par les vaccinations dans les années 1960. Un argument de vente. À raison ?
Du point de vue de la Nouvelle Médecine, la paralysie (alors appelée polio, maintenant appelée sclérose en plaques, SEP) est une conséquence des conflits moteurs. Généralement les symptômes n'apparaissent que dans la phase de réparation. Pendant la guerre, les conflits moteurs étaient à l'ordre du jour (« Où frappera la prochaine grenade ? » « Le sous-sol est-il sûr ? » « Nous devrions sortir de la ville - mais où ? ») Lorsque la situation est devenue pacifique, des milliers de personnes ont simultanément résolu leurs conflits moteurs et ont contracté la « polio ». Au fait : ces virus de la polio détecté par Landsteiner, Popper en 1908 n'est même pas théoriquement possible, car le premier microscope électronique a été construit par Ruska, Knoll en 1931. À ce jour, il n'y a pas de détection directe des virus de la polio. Voir le chapitre sur la vaccination p. 79.

Exemple - épidémie de grippe de février en Autriche :
Chaque année, en février, l'Autriche est éprouvée par une vague de grippe. Il est intéressant de noter que cette vague commence toujours dans les provinces orientales (Vienne, Basse-Autriche) et se propage ensuite dans les provinces occidentales (comme Salzbourg, Tyrol). Cela ne peut pas être dû à la direction du vent, car le vent d'ouest dominant transporterait les germes dans la direction exactement opposée. Les connaisseurs de la Nouvelle Médecine le savent : C'est le calendrier des vacances. Dans les États fédérés de l'est, les vacances semestrielles commencent chaque année une semaine avant celles des États fédérés de l'ouest. Dans l'est, les élèves, les enseignants et les parents sont libérés du stress scolaire une semaine plus tôt et tombent malades une semaine plus tôt (phase de guérison). Pour cumul des rhumes en hiver, voir p. 81.

Exemple : tous malades dans une entreprise familiale:
Le directrice d'une boulangerie tombe malade (bronchite, grippe) et « infecte » la moitié de l'équipe en une semaine. La trame : Depuis un an, la boulangerie tourne à la limite de ses capacités par manque de personnel. Cela signifie pour tout le monde : « se lever encore plus tôt », « des pauses plus courtes », « encore moins de temps libre ». Il y a 3 semaines, la solution : deux nouveaux employés valeureux sont recrutés = solution du conflit de territoire : « Enfin plus de temps libre ! », solution de l'estime de soi : « On a réussi après tout ! » etc. Le congé maladie dure environ quatre semaines. La directrice connaît les 5LB et pendant ses jours au lit elle tire les justes conclusions : « Veuillez contacter mon adjoint pour toute question ou souhaits ... » (Archive propre).

Exemple : toute la famille tousse La toux de la fille aînée:
a commencé il y a quatre semaines. Bientôt, la mère, le père et les autres enfants toussent aussi. La trame : La fille aînée a un copain dès son jeune âge. Depuis cinq semaines, elle demande à sa mère si elle peut aller seule avec lui chez des parents dans un autre État (pour la première fois). La mère, qui ne sait pas si elle doit le permettre, après quelques hésitations initiales, elle fait un effort et pense : « Laisse-la partir ».
Elle rapporte : « J'étais vraiment fière parce que je sais que cela sera nécessaire un jour ». La fille est heureuse du « feu vert » de la mère et toute la famille ressent la liberté, le lâcher-prise, les possibilités ouvertes = solution collective d'un conflit de territoire.
La loi tacite de la famille était la suivante : « La famille doit toujours rester unie8 ». Déjà pendant le voyage, la fille se met à tousser, de plus sa névrodermite refleurit (= résolution d'un conflit de séparation).
Empreinte de la mère : ses parents vivent extrêmement bien ensemble et l'un pour l'autre. L'un ne peut pas vivre sans l'autre. Remarque : après quelques semaines, la toux disparaît chez tous les membres de la famille sans avoir recouru à la médecine conventionnelle (MC).[9]

Restrictions / questions ouvertes

• En ce qui concerne les dents, les bactéries ne sont pas nécessairement « nos amis ». Dans les foyers dentaires, ils causent souvent de gros problèmes en raison de leur multiplication effrénée, même s'ils n'y font que leur « travail », à savoir manger.
Cependant, personne ne niera que ces colonies bactériennes sont basées sur des péchés nutritionnels ou un mode de vie malsain (voir p. 244 et s).

• Les microbes peuvent devenir problématiques s'ils ne font pas partie de notre « flore corporelle ».
Le contact avec des souches bactériennes inconnues s'effectue par exemple lors de voyages lointains.
Ils imposent au corps la difficile tache d'intégrer des bactéries et des champignons jusqu'ici inconnus dans le réservoir de microbes de notre propre corps.
Je pense en outre qu'un environnement malade, pollué peut aussi engendrer des microorganismes qui rendent malade.

• En principe nous ne savons encore que très peu de choses sur l'action précise des microorganismes car les recherches depuis plus d'un siècle n'ont porté que sur les « infections ».

9 Le fait que les familles doivent être solidaires est bien codé biologiquement, mais cela peut aussi être un fardeau s'il en résulte un manque de liberté.

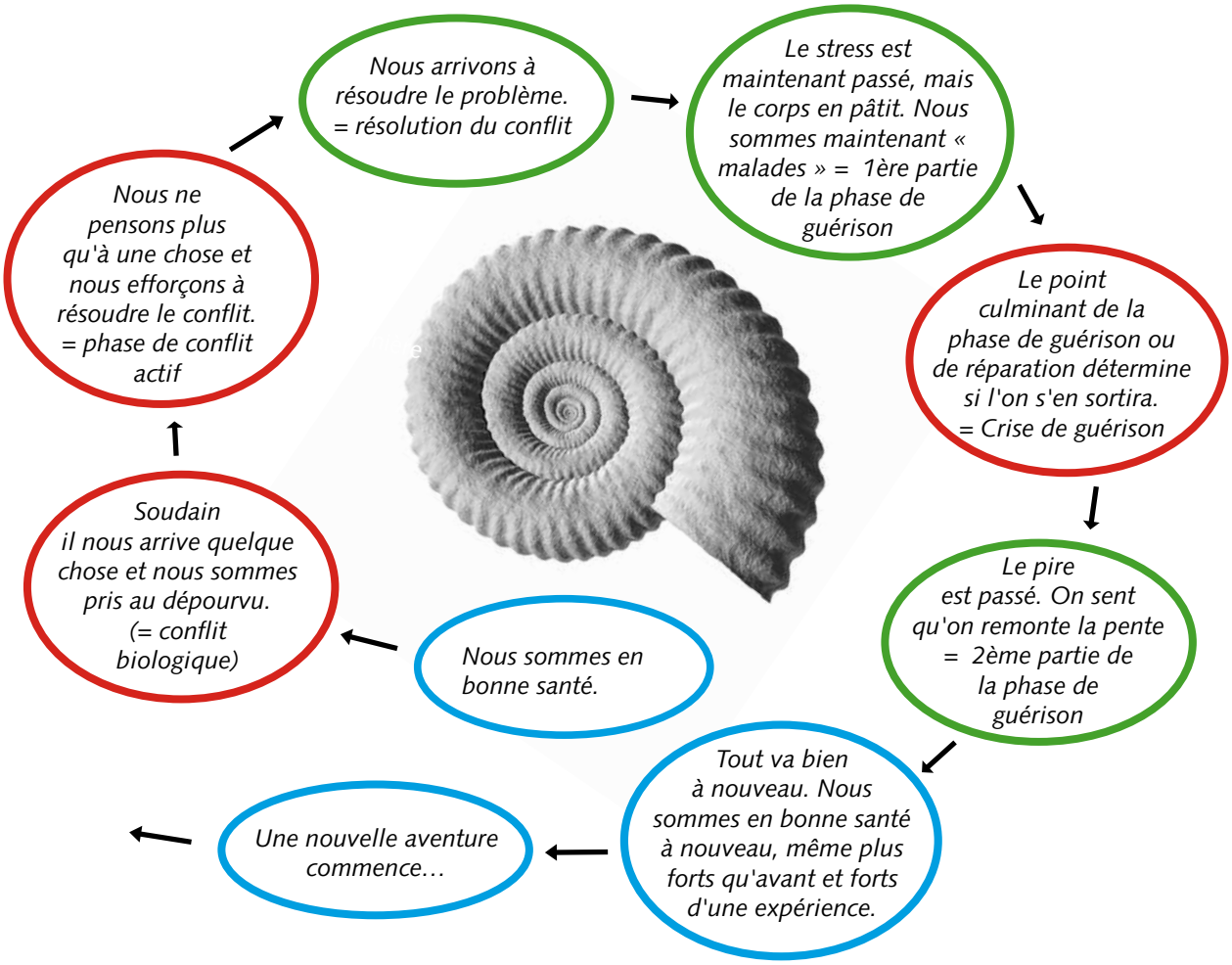
Cinquième Loi Biologique de la Nature[10] Le sens biologique des maladies

Dr Hamer n'appelle pas les « maladies » « programmes spéciaux biologiquement sensés » (PSBS) pour rien. Cette dénomination montre bien que chaque « maladie » a un sens. Pour la MC, la question du sens n'a jamais été évoquée. Pourtant on partait du principe que l'individu avait été créé par hasard au cours de l'Évolution. D'après la médecine conventionnelle, les maladies arrivent par hasard ou parce que la « machine du corps » n'avait pas assez de carburant ou n'était pas correctement entretenue.
Comprendre le sens de « maladies » est bien la meilleure chose de cette nouvelle médecine. Grâce à la nouvelle médecine, nous pouvons découvrir les processus de la médecine. Nous reconnaissons que tout est bien classé et judicieusement pensé.
Chaque PSBS a fait ses preuves des millions de fois. Il se met en marche uniquement lorsque nous sommes confrontés à une situation exceptionnelle particulière, par exemple lorsque nous sommes pris en flagrant délit.

Le sens du cancer de l'intestin

« Je ne peux toujours pas le digérer. » - Le conflit au niveau du cancer de l'intestin est celui de la « colère indigeste ». *Par exemple, un employé se réjouit déjà de sa promotion proche et on lui préfère tout à coup un autre employé.* La division cellulaire commence dans le côlon. Ces cellules intestinales supplémentaires produisent des sucs digestifs supplémentaires pour que ce « morceau » de colère puisse être mieux digéré. Le même programme spécial se met en marche chez le loup auquel un os (« morceau ») est resté bloqué dans l'intestin. Avec des cellules intestinales supplémentaires, la nature tente de surmonter l'obstacle.

10 Dr Hamer, Germanische Neue Medizin® [Nouvelle Médecine Germanique] – Kurzinformation [brève information], p. 29



Chez nous les hommes il ne s'agit souvent pas de vrais morceaux de nourriture mais de « (morceau de) travail », de « (morceau de) maison » et de « (morceau de) voiture ».

Le sens du cancer des testicules
La division cellulaire dans les testicules intervient après un « conflit de perte ». *Par exemple un proche meurt, le chat de la famille est écrasé par une voiture, le fils de la famille déménage pour toujours dans une autre ville.* Des cellules de testicules supplémentaires produisent plus de testostérone (hormone sexuelle mâle) et plus de spermatozoïdes. Cette poussée hormonale agit comme un « turbo » au plan sexuel, c'est-à-dire que l'on constate une augmentation de la libido, ce qui remplace très vite l'effet de perte. La nature ne fait pas de différence entre la mort d'un être cher et celle d'un chat. Dans les deux cas, le même programme spécial se met en place et s'occupe de la génération future.
Les femmes réagissent au « conflit de perte » par le cancer des ovaires. La croissance cellulaire dans l'ovaire provoque une vague d'œstrogène. Le taux très élevé d'œstrogène rend les femmes extrêmement aimantes et prêtes à la conception. Ici aussi, la nature trouve un « remplacement » rapide. Dans ce cas, il s'agit de la grossesse.

Douleurs au niveau de l'appareil loco-moteur
Ces douleurs ont pour fonctions de mettre au repos l'être vivant afin de renforcer la structure concernée qui s'est avérée trop faible. Les os, cartilages, tendons et muscles se régénèrent et se constituent seulement au repos. (Les voitures doivent également être immobilisées lorsque l'on veut les réparer.) Lorsque la phase de réparation (l'inflammation) est terminée, les douleurs disparaissent et l'os peut être de nouveau entièrement sollicité, davantage qu'avant même puisqu'il est renforcé (groupe de luxe). Le conflit correspondant est le conflit de dévalorisation de soi.

Le sens de l'hyperthyroïdie
Lorsqu'un individu endure un conflit dans lequel il est trop lent, la division cellulaire commence dans la grande thyroïde. Par exemple, un vendeur perd sans cesse des clients car il n'est pas assez rapide. Dans ce cas, Dame Nature augmente la quantité de tissu thyroïdien de façon à augmenter le taux de thyroxine. Ceci accroît l'activité de l'individu. > Le vendeur est maintenant plus rapide. Lorsque le conflit se résout, la tumeur de la glande thyroïde se résorbe grâce à des bactéries (= inflammation de la glande thyroïde).

Le sens au-delà de la 5ème Loi de la Nature

Selon mon expérience, la sens des symptômes / maladies va souvent bien au-delà de la biologie.

La loi de l'équivalence

Parfois, le sens est de refléter les processus mentaux dans le physique afin de les rendre conscients = loi de la correspondance / loi de la résonance. Par ex. les articulations trop souples (hypermobilité) révèlent une instabilité interne. Les jambes arquées sont plus fréquentes chez les personnes extraverties, tandis que les jambes cagneuses se retrouvent surtout en les types introvertis. En dehors de cela, toutes les souffrances / infirmités ont également un

Sens spirituel

Ce fait est à peine mentionné par la plupart des représentants de la Nouvelle Médecine (NM). Je suppose à cause d'être pris dans les tentacules de la matière. Pour une grande partie de la population, en tout cas, ce sens spirituel des maladies est une réalité. Bien avant Hamer, Thorwald Dethlefsen (son livre classique « Le destin - Une chance à saisir ») s'est intéressé au sens des maladies. Parmi les représentants actuels les plus importants, on trouve le Dr Rüdiger Dahlke ou la brillante Louise Hay. Quel pourrait être la sens mental / spirituel des maladies / accidents ?

- Incitation / coercition à la réorientation (par ex. profession)
- Changement des attitudes conventionnelles à l'égard de la conception de la vie (par ex. superficialité, arrogance, ambition, avidité)
- Changement de l'inconduite (par ex. absence de périodes de repos, abus de drogues)
- Vérification de sa propre confiance (« tout ira bien »)
- Scruter la capacité de dévotion (Dieu sait quand il est juste de rester ou de partir)

❁ *Il y a quelques années, je suis tombé de mon vélo et je me suis fracturé le poignet. Les premiers jours, j'étais vraiment en colère parce que j'ai dû annuler tous les rendez-vous dans mon cabinet pour les quatre semaines suivantes. J'ai pensé à la perte de revenus et je me suis senti inutile. Mais après .quelques jours, j'ai remarqué à quel point cette pause m'avait fait du bien, et combien je dormais profondément la nuit. De nouvelles idées sont surgies. J'ai réfléchi au sens de la vie, comme je l'avais souvent fait par le passé. Mon ancienne frénésie me semblait ridicule. Aujourd'hui, je peux dire : la main fracturée était la bonne chose pour moi à l'époque.* (Expérience personnelle)

Questions pour la compréhension du sens spirituel

À quoi la maladie / la blessure m'oblige-t-elle ?
Quels sont les avantages de mon état actuel ?
Quelles sont les personnes qui se rapprochent de moi maintenant ?
Quelles vieilles attitudes encroûtées devrais-je jeter par-dessus bord ?
Quelles nouvelles idées / émotions émergent ?
En tout cas, les raisons sont très individuelles et il vaut la peine de les découvrir par une profonde empathie.

Définitions importantes

« bénin » ou « malin »

Cette classification est très importante dans la MC mais pas au niveau des 5 Lois Biologiques de la Nature. « *Les tumeurs bénignes* » sont considérées dans la MC comme inoffensives et calmes, alors que les « *tumeurs malignes* » sont considérées comme étant agressives et dangereuses pour la vie. Mais à quoi ressemble donc la réalité biologique ?

Qu'est-ce qui rend une « *tumeur maligne* » si « *méchante* » ? Les critères déterminants pour la MC sont la taille, l'aspect, le comportement de prolifération ou de régression et surtout les résultats d'analyses effectuées au microscope (biopsie) : si l'examen microscopique révèle la présence de nombreuses grosses cellules et certaines avec un noyau plus gros, le diagnostic est « *malin* ». Si l'on trouve des structures cellulaires régulières, le diagnostic est « *bénin* ».

Comment fonctionne la croissance cellulaire ?

D'abord, la cellule enfle jusqu'à atteindre près de deux fois sa taille initiale. Le noyau et les autres composants cellulaires doublent de volume. Peu après, la cellule se casse en son centre puis se divise. - La cellule s'est donc dédoublée. La «nouvelle génération» présente donc des noyaux plus gros en comparaison avec la masse restante. La MC parle dans ce cas de « *tissus malin* ». Il serait plus correct de parler de « *tissu en croissance* ». Cette répartition est encore plus absurde lorsque l'on sait que les limites de la médecine conventionnelle entre « *bénin* » et « *malin* »ne sont pas claires. Les mêmes échantillons de tissu produisent souvent des résultats différents dans différents laboratoires. Les spécialistes se contredisent souvent mutuellement.

Ceci se produit souvent lorsque la tumeur commence tout juste à se développer ou que la croissance est pratiquement stoppée.

Avant on pensait que la croissance des tissus était une erreur de la nature et on la nommait « *maligne* ».

Maintenant nous savons que le tissu ne commence pas à croître par hasard. Un programme spécial commence uniquement en cas de nécessité biologique.

Si l'on observait au microscope le tissu d'un embryon ou le tissu d'une plaie en cours de guérison, il faudrait selon la MC le qualifier de « *malin* » du fait que l'on verrait une croissance active.

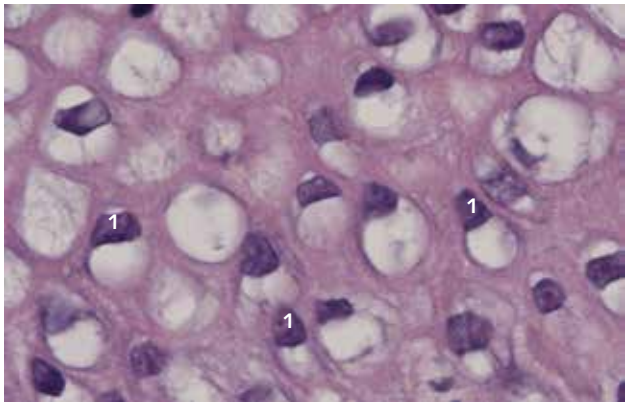
Un diagnostic absurde similaire donnerait lieu à un prélèvement de tissu sur une fracture osseuse en cours de guérison. Le tissu de la fracture n'est pas différent du tissu du cancer des os d'un ostéosarcome.

Le tableau clinique serait le même dans un prélèvement de tissu ce cellules mammaires d'une femme enceinte car dans cette période, les cellules mammaires se multiplient.

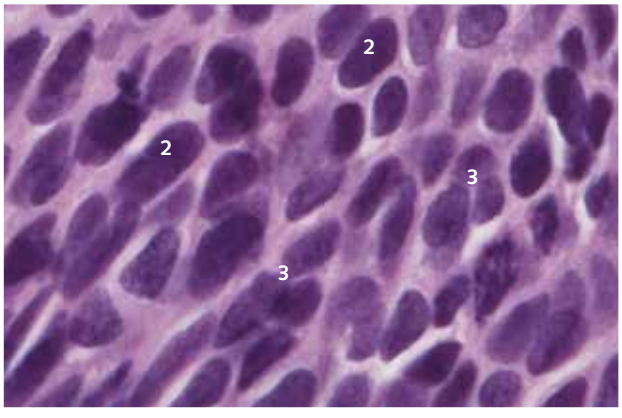
Conclusion : nous devrions oublier la répartition en « *bénin* » et « *malin* » car elle n'a rien à voir avec la science.

Métastases

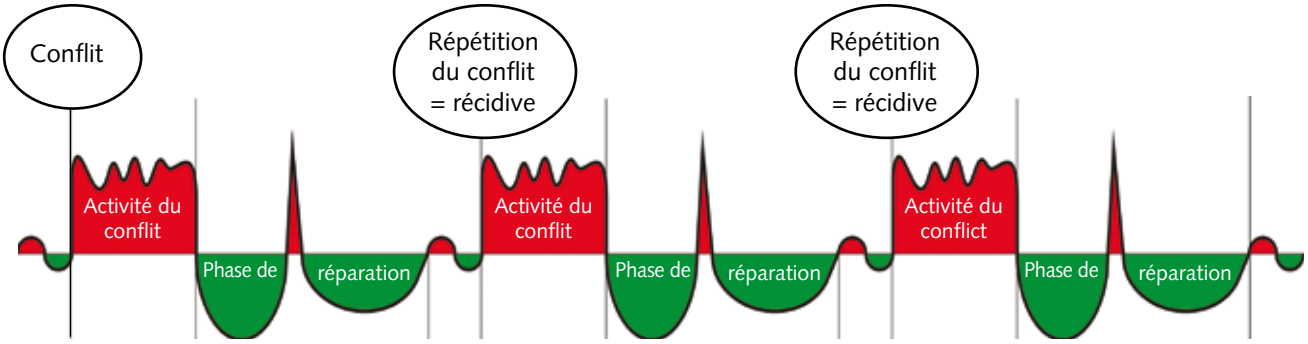
« *On désigne par métastase l'expulsion définie de manière hypothétique d'une tumeur maligne ou d'un foyer d'infection. (...) l'oncologie pratiquée aujourd'hui repose sur cette théorie*. » - voilà ce que l'on peut voir dans Wikipedia. Et il est correct de parler de théorie. - Je ne connais malheureusement aucun patient atteint d'un cancer à qui on a expliqué qu'il s'agit d'une théorie. Bien



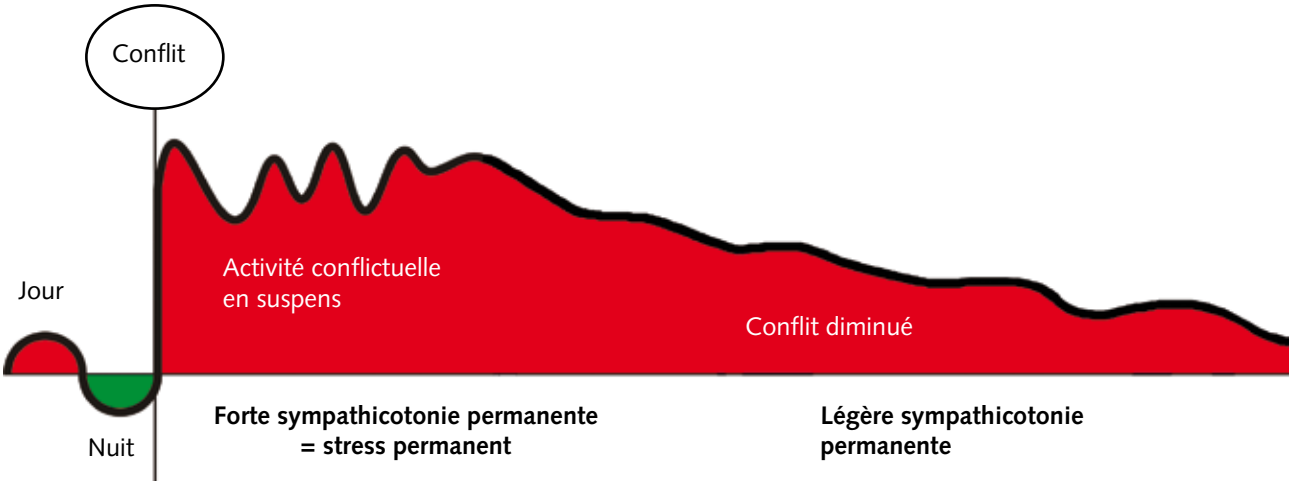
Les deux images montrent des frottis prélevés du col de l'utérus de deux femmes différentes (grossi 400x).
En haut, on distingue des cellules pratiquement de même taille avec un noyau clair normalement petit (1).
Seulement certaines sont comprises dans la division = pas de croissance du tissu.
Diagnostic de la MC : « bénin ou normal ».



Sur cette image, on distingue des cellules avec un noyau beaucoup plus gros (2). La coloration foncée de la préparation montre un métabolisme cellulaire plus élevé.
Quelques cellules se divisent (3). L'ensemble indique la croissance du tissu. Diagnostic de la MC : « malin ».
Diagnostic de la Nouvelle Médecine : phase de réparation d'une perte de territoire féminine.
Source des deux images : service de pathologie d'un hôpital.

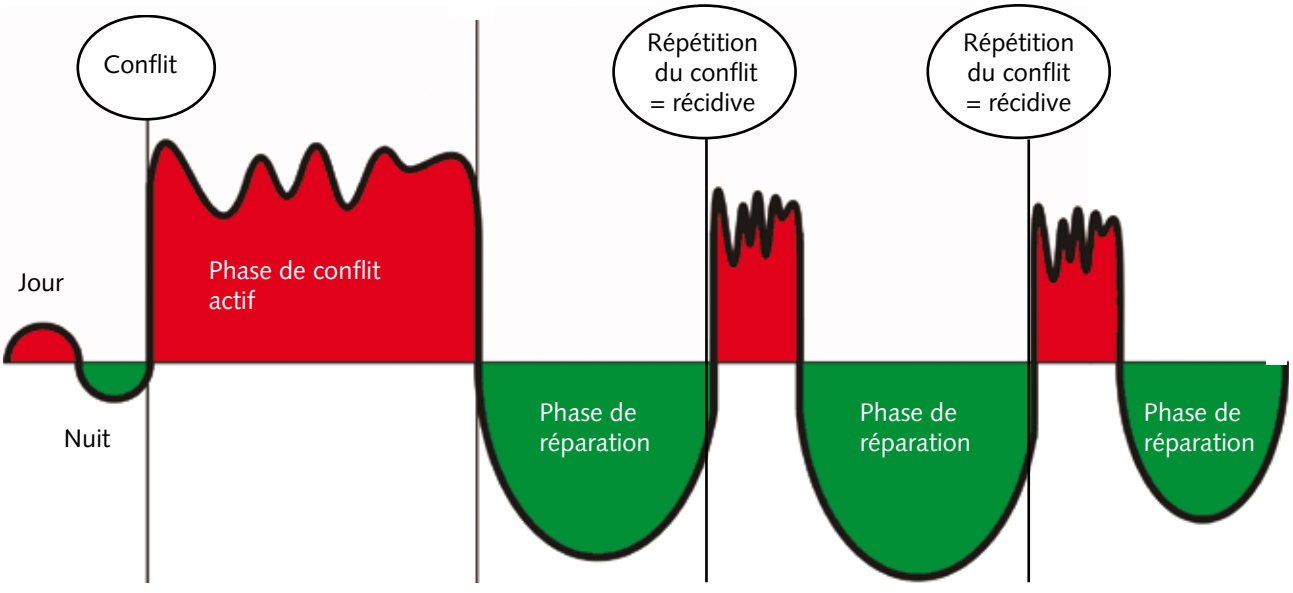


Une évolution en plusieurs phases (conflits récurrents)
= sympathicotonie et parasympathicotonie en alternance



Forte sympathicotonie permanente
= stress permanent

Légère sympathicotonie permanente



Les images qui figurent sur cette page sont basées sur les graphiques du Dr Hamer sur le document 016 du CD-ROM Nouvelle Médecine

Réparation en suspens
= parasympathicotonie permanente avec de courtes phases actives

au contraire, la MC présente les « *métastases* » comme un fait médical.
Le fait est qu'on a jamais trouvé une cellule cancéreuse dans une goutte de sang artériel.
Don du sang : Pourquoi ne recherche-t-on pas la présence de « *métastases* » dans le sang d'un donneur ? Ne serait-ce pas une évidence médicale si l'on pense qu'en moyenne un individu sur quatre est confronté au cours de sa vie au cancer et que des « *métastases* » pourraient se trouver dans le sang du donneur ?
Une transformation mystérieuse : Comment les cellules d'une tumeur primaire de l'intestin peuvent-elles se transformer en cellules osseuses au cours de « l'expulsion » par exemple dans les os (= « métastases osseuses ») ? Comment des cellules spécifiques de l'intestin peuvent-elles devenir des cellules osseuses ? - On ne trouve en fait rien d'autre dans les métastases osseuses en question. Mais que sont alors les « métastases » si elles n'existent pas dans ce sens ? Il s'agit de cancers additionnels (deuxième ou troisième cancer) qui se sont développés à la suite du choc diagnostique de la tumeur primaire. Plus rarement, les cancers secondaires sont basés sur de nouveaux conflits ou des récidives qui se sont produits indépendamment de la tumeur primaire.
« Vous avez un cancer de la prostate ! » Ou *: « Votre cancer du foie est très agressif. Si on veut être réaliste, vous en avez encore pour un an. Profitez encore de ce temps-là pour prendre vos dispositions. »*
Lorsque l'on apprend une telle nouvelle sans connaître les 5 Lois Biologiques de la Nature, on est confronté à un conflit violent. Si le patient à ce moment-là ressent par exemple la peur de la mort, un nouveau programme spécial va commencer avec une croissance des cellules dans les alvéoles pulmonaires car il va associer la peur de la mort avec « ne-plus-avoir-d'air ». Après quelques semaines déjà on va trouver, généralement dans le cadre d'examens de contrôle minutieux, des foyers pulmonaires ronds.
Il peut également se faire qu'il souffre, à l'annonce du diagnostic de son cancer de la prostate, d'un conflit de dévalorisation :
« Donc je vais sûrement être impuissant après l'opération. »
Dans ce cas, des «trous» (ostéolyses) se forment dans les os du bassin ou de la colonne vertébrale, ce que la MC appelle cancer des os.
Pourquoi ne trouve-t-on pratiquement jamais de « *métastases* » chez les animaux ?
Le chien, le chat et le perroquet ne comprennent heureusement pas lorsque le vétérinaire parle du « *cancer malin* » qu'il a. L'animal est content que l'examen soit terminé et qu'il puisse vite rentrer à la maison.
Une autre raison qui explique pourquoi les cancers sont plus rarement diagnostiqués chez l'animal que chez l'homme vient du fait que les animaux sont beaucoup plus rarement scannés.

Système immunitaire
Nous n'utilisons pas le terme système immunitaire car il n'existe pas. Le combat contre le méchant intrus (« *antigène* » de la MC) existe aussi peu que le combat contre les cellules cancéreuses.
Ce qui existe est une sorte de « collecte des déchets » de son propre corps : des cellules dévoreuses (macrophages) qui réduisent par exemple les cellules mortes ou des débris de cellules. Ces matières sont évacuées par le système lymphatique (= système de canalisation ou d'écoulement) et par le sang.
De même les termes « *immunoglobuline* », « *anticorps* » et « *antigène* » sont superflus. Il serait préférable de parler de protéines et de globulines.

Conflits récurrents (récidives) – une évolution en plusieurs phases
Voir l'image en haut de la page 26.
Une fois le programme spécial terminé l'individu retourne dans l'idéal à une santé normale (dans la normotonie). Ceci serait une évolution en deux phases exemplaire. Dans la pratique, l'évolution en plusieurs phases est beaucoup plus répandue. Ici, l'individu est à nouveau confronté au même conflit ou à un conflit similaire après une pause plus ou moins longue (= récidive). Soit par la répétition du conflit, soit par un rail du conflit. L'intensité est la plupart du temps plus faible lorsqu'il s'agit de répétition car nous « connaissons déjà » le conflit. Nous devons cependant recommencer complètement le PSBS avec l'activité de conflit, la phase de réparation et la crise de guérison. Cela se reproduit souvent, à la manière d'un disque rayé.
Les récidives et les rails sont en pratique d'une très grande importance car de nombreux troubles auxquels nous sommes confrontés au quotidien ne sont pas dûs à de nouveaux conflits mais à des récidives ou à des rails de conflit. Ce sont des troubles récurrents et pour lesquels aucun conflit sérieux ne s'est produit auparavant (par exemple des ennuis à répétition au travail ou une mésentente constante entre les partenaires). Souvent, les récidives se présentent sous forme de souvenirs ou de rêves.

Activité conflictuelle en suspens (image au centre de la page 26)
Si un individu n'arrive pas à résoudre son conflit, il reste en permanence dans la phase de stress et ne parvient pas à la guérison. Nous parlons alors d'activité conflictuelle en suspens. Une activité conflictuelle en suspens pure comporte strictement une phase et mène à l'amaigrissement ou à la mort. Pour ne pas en arriver là, nous nous « arrangeons » normalement de manière instinctive avec le conflit (= le conflit diminué). Des déclarations comme *« je dois vivre avec »* ou *« je ne peux rien y changer, mais je ne le prends plus si mal »*

évoquent un conflit diminué.
En pratique nous parlons d'activité conflictuelle en suspens lorsque l'activité est interrompue par de courtes solutions partielles mais que les phases actives dominent. (Il s'agit précisément d'un conflit en plusieurs phases axé sur l'activité conflictuelle.)

❁ *Un chef de service a été dégradé. Il souffrit alors d'un conflit de perte de territoire en lien avec les artères coronaires. Mais il s'en accommoda au mieux et tenta dès lors de profiter plus de sa vie. Cependant le conflit à son travail restait légèrement actif.* Depuis lors, il souffre de manière récurrente d'une angine de poitrine (= signe d'artères coronaires actives).

Réparation en suspens (image en bas de la page 26)
Dans le cas de la réparation en suspens il se produit le contraire. Ici les phases de réparation avec évolution en plusieurs phases sont prépondérantes. Des phases actives courtes alternent avec des phases de réparation plus longues. > La guérison reprend toujours du début mais ne se termine malheureusement pas.
Les guérisons en suspens présentent un avantage : on n'a plus besoin de faire le parcours du combattant après avoir résolu le conflit. C'est-à-dire que les symptômes s'améliorent tout de suite (par ex. les verrues l'inflammation intestinale disparaissent).
Par ex. le « rhume des foins » : un élève reçut avant les vacances d'été les remarques suffisant et insuffisant. Malgré un apprentissage intensif il dut redoubler. > L'élève en avait « plein le nez » comme il voyait que son été allait être compromis. Organe concerné : muqueuses nasales. Rail : pollens de fleurs du début d'été. Depuis ce moment-là il souffre toujours au même moment de « rhume des foins » = réparation en suspens. (Rhume = phase de réparation d'un conflit de j'en-ai-marre.)
Remarque : la phase de réparation pure dure au maximum six mois.

Rails
Au moment du conflit le subconscient enregistre normalement les circonstances qui accompagnent le choc. Ces circonstances sont rangées dans la base de données du subconscient dans la rubrique « signaux d'alarme ». Il est possible de les ressortir à tout moment.
Toutes les sensations ressenties autour du conflit sont des circonstances : certains pollens (par ex. le pollen de bouleau) ou les spores fongiques présents dans l'air, certaines fragrances (par ex. parfums), le vent, les courants d'air, le froid, la chaleur ou la poussière, certaines sortes de musique (par ex. le jazz) ou la musique en général, certains types de bruits (par ex. klaxon de voiture) ou tout autre bruit, certaines voix (par ex. une forte voix d'homme) ou certaines couleurs.

En particulier, des aliments que l'on mange au cours du conflit peuvent devenir des rails. Il en est de même pour des sensations corporelles telles que la faim, la soif, les ballonnements, les pieds froids ou les cheveux mouillés.
Plus tard au cours de la vie, dès qu'une impression sensorielle correspondra à un « signal d'alarme » de cette base de données du subconscient, le cerveau réagira : « *Attention ! Conflit XY ! - Démarrer immédiatement le programme spécial !* » > Le subconscient se « souvient » du conflit d'origine par l'intermédiaire des rails de conflit et démarre le programme spécial. Nous « collectionnons » la plupart des conflits depuis la conception jusqu'à l'adolescence.
Exprimé de manière positive, on peut dire que ces conflits du passé forment notre personnalité, notre caractère. Par exemple, les premiers contacts avec l'eau déterminent pour le reste de notre vie si nous nous sentirons bien dans l'eau ou si nous l'évitons. Si l'on vit un conflit quel qu'il soit, dans l'eau ou avec de l'eau, alors c'est l'eau qui restera un rail pour ce confit spécifique.

❁ *Un petit enfant est sur le point de se noyer dans un bassin de natation et souffre ainsi d'un conflit de liquides. > Il se peut (mais ce n'est pas obligatoire] que l'eau soit enregistrée comme signal d'alarme dans cette base de données, c'est à-dire qu'elle devienne un rail. L'individu ne peut, plus tard, bien souvent ne plus se rappeler du conflit mais il constate que sa tension artérielle après s'être baigné est toujours élevée (voir à ce propos p. 312 ss.).*
Remarque : un rail donne toujours lieu à une récidive et enclenche le PSBS de nouveau. Si l'on arrive à résoudre le conflit, le rail devient sans objet. Toutes les allergies sont basées sur des rails ou récidives.

❁ *Allergie aux moisissures : un étudiant partit habiter pour un an dans une petite maison de vacances. Elle était mal chauffée et certains murs présentaient des moisissures.*
Un jour, une grosse dispute éclata dans cette maison entre l'étudiant et son meilleur ami = conflit de la puanteur : « J'en ai marre de ce type. »
*Le rail est clair : moisissures dans des pièces humides. Depuis lors, le patient est allergique aux moisissures et aux pièces humides (*Archive propre).

❁ *Une femme de 40 ans, mère de deux enfants, souffrait depuis l'âge de 23 ans de problèmes digestifs. Elle présentait une réaction allergique, en particulier aux fruits. On constata que : à l'âge de 23 ans elle avait arrêté ses études d'économie contre la volonté de ses parents. C'était au cours du repas que les disputes se produisaient. À la table du déjeuner il y avait toujours une grande coupe à fruits = conflit de colère indigeste en lien avec l'intestin. Rail : le fruit (*Archive propre).

EMPREINTES

Les 5 Lois Biologiques de la Nature s'appliquent à l'être vivant individuel. Mais le fait que la santé d'un être humain ne dépende que de ses propres conflits et de la manière dont ils sont traités est une résonnement trop courte. La réalité est plus complexe. Nous voulons donc nous poser les questions : Que se cache-t-il derrière les conflits ? Pourquoi réagissons-nous avec une telle sensibilité sur un sujet et avec sérénité sur un autre ? Qu'est-ce qui fait de nous ce que nous sommes ? Nous voulons partir du fondement de la biologie :

Le besoin biologique le plus important des êtres humains, des animaux et des plantes est la survie.

- Survie de l'individu - Les 5 Lois Biologiques de la Nature expliquent les programmes de survie (PSBS).
- La survie des espèces - ces relations seront mises en lumière dans ce qui suit. La somme des expériences d'un individu et la somme des expériences de l'espèce / de la famille forment une « base de données d'expériences » sur laquelle nous prenons nos décisions quotidiennes. Une seule espèce, une seule famille peut-elle conserver des expériences ? À l'université de Zurich, la neurologue Isabelle Mansuy et son équipe ont conduit l'expérience suivante :



Elle a séparé à plusieurs reprises les bébés souris de leur mère et les a enfermées dans des tubes restreints. Les souris se sont alors comportées comme des personnes traumatisées : craignant le risque, indifférents et sans curiosité. Les chercheurs ont trouvé des « traces de traumatisme épigénétique » dans les gènes. Dans la deuxième étape décisive, ils ont extrait des ovocytes de mères souris en croissance normale et les ont fécondés in vitro avec le sperme des pères souris traumatisés. Les enfants souris qui n'ont jamais subi de traumatisme eux-mêmes et qui n'ont jamais eu de contact avec leurs ancêtres, craignent encore le risque, sont indifférents et sans curiosité. Le groupe de contrôle, cependant, s'est comporté normalement. Par ailleurs, Mansuy a aussi pu prouver qu'un environnement agréable peut atténuer ou guérir les symptômes plus tard dans la vie. Conclusion : les traumatismes sont héréditaires - au moins chez les souris (https:// academic.oup.com/eep/article/4/2/dvy023/5133241). Si les exemples suivants semblent trop incroyables, si on pense qu'on laisse ici le terrain de la biologie, on devrait se souvenir des souris de Mansuy.

Les empreintes familiales

Les interactions entre la famille et l'individu sont devenues plus conscientes ces dernières années grâce aux « Constellations familiales / thérapies systémiques ». Nous remercions Frieda Fromm-Reichmann (néopsychanalyse), Nathan Ackerman (thérapie familiale), Jacob Levy Moreno (psychodrame), Mara Selvini Palazzoli (« modèle de Milan »), Iván Böszörményi-Nagy (perspective multigénérationnelle), Anne Ancelin Schützenberger (psychothérapie, arbre familial - génosociogramme), Bert Hellinger (constellation familiale), Dr Claude Sabah et Angela Frauenkron-Hoffmann (décodage biologique).

❁ *Une étudiante de 22 ans souffrait depuis 10 semaines d'une inflammation de la vessie (= conflit chronique et récurrent de ne pas pouvoir marquer le territoire).*
Son histoire : pendant les deux premières années de son cursus d'études, elle occupait un appartement à Vienne. Pour des raisons financières, elle dut déménager il y a 11 semaines dans une colocation. Après avoir installé toutes ses affaires elle rentra chez ses parents. Lorsqu'elle revint quelques jours plus tard, elle retrouva ses affaires « mises de côté » = conflit de ne pas pouvoir marquer son territoire (« les limites de mon territoire n'ont pas été respectées »). Bien qu'il y ait eu une discussion et qu'elle se soit « bien sentie dans l'appartement », le conflit resta en suspens. Pourquoi ?
L'empreinte suivante refit surface : alors que sa mère était enceinte d'elle, la famille habitait avec les beaux-parents dans une ferme. La belle-mère se mêlait continuellement dans le territoire de la mère, ce qui conduisit au divorce des parents quelques années plus tard.
Le fait de prendre conscience de ce contexte a déjà eu un effet réparateur. Mais pour réparer nous avons fait en plus un voyage intérieur : vers la mère à l'époque et aussi vers son enfant pas encore né. Les troubles disparurent de manière durable (Archive propre).

❁ *Un employé de bureau de 38 ans était marié. Il avait deux enfants de 7 et 10 ans. Il était de carrure sportive et musclée bien qu'il ne fît que très peu de sport.*
Il vint en consultation dans mon cabinet parce qu'il avait mal au dos à chaque fois qu'il faisait un travail physique. Par ex. il aida en été un voisin pendant une journée à construire son garage. Et ensuite, pendant trois jours, il fut en proie à de puissantes douleurs au niveau du dos. La

MC diagnostiqua un glissement de disque entre la 4e et la 5e vertèbre lombaire.
Récemment il a changé les roues de sa voiture. Et à nouveau des douleurs le lendemain ! Après son travail de bureau, mis à part quelques légères tensions, il allait toujours bien. D'après la Nouvelle Médecine, la chose semblait claire : conflit d'estime de soi pendant un travail physique - il sait qu'il n'est pas très manuel - phase de réparation pendant les jours qui suivent.
Comme « thérapie », je suggérai au patient de considérer ces travaux comme simples travaux.
Les troubles ne s'améliorèrent pourtant pas. Pourquoi ? Car cette idée était trop simpliste et que la cause était bien plus profonde.
Lors de notre deuxième entretien je lui demandai spontanément :
« Quel était le métier de votre père et de votre grand-père ? »
Sa réponse : « le grand-père était agriculteur et il est revenu de la guerre en Russie avec seulement une jambe. Il a dû abandonner l'agriculture car il ne pouvait plus exercer de travail physique. On lui a donné gracieusement un poste dans la commune. Mon père a dû reprendre les travaux agricoles de mon grand-père invalide assez tôt et a suivi en même temps un apprentissage d'électricien. Mais après quelques années il ne pouvait plus exercer de travail physique à cause de ses problèmes de dos et il dut devenir employé de bureau. »
Et voilà : le patient portait un conflit que ses ancêtres n'avaient pu résoudre. C'est pour cela qu'il réagissait si sensiblement au travail physique. Le Pensée de guérison du grand-père et du père était : « je ne peux plus faire de travail physique. » Ce savoir ouvrit bien des portes à la personne concernée. On entrevoyait de nouvelles possibilités de thérapie qui consistent à prendre en compte le traumatisme des ancêtres, à le reconnaître et à le traverser avec amour. (Travail de prise de conscience du patient - nous nous étendrons sur ce sujet plus tard.)

Les interactions entre la famille et l'individu reviennent de plus en plus dans notre conscience lorsque l'histoire familiale s'éclaircit.

J'adresse mes remerciements en particulier aux personnes suivantes pour avoir fait des recherches sur ces rapports et les avoir transmises : Frieda Fromm-Reichmann (nouvelle psychanalyse), Nathan Ackerman (thérapie familiale), Jacob Levy Moreno (psychodrame), Mara Selvini Palazzoli (« le modèle Milanais »), Iván Böszörményi-Nagy (perspective sur plusieurs générations), Anne Ancelin Schützenberger (psychothérapie, arbre généalogique– génosociogramme), Bert Hellinger (constellation familiale) Dr. Claude Sabah, et son élève Angela Frauenkron-Hoffmann (décodage biologique).

Voici les principes les fondamentaux :

Chacun est relié à chacun

Cela concerne particulièrement les membres de la famille. Dans les familles les liens sont si forts que nous considérons les familles pratiquement comme un individu à part entière. Nous, et nos enfants, sommes les derniers membres d'une longue lignée. En tant que tels nous portons en nous les expériences de nos ancêtres, les bonnes comme les mauvaises. Celles qui pèsent le plus sont normalement celles des parents, puis celles de nos grands-parents, celles de nos arrière-grands-parents, etc ...

Tous les évènements restent enregistrés et tout ce qui est grave et négatif a besoin d'être évacué.

Les deux témoignages suivants m'ont profondément touché. Ils ont été écrits par la thérapeute Alexandra Kutin, Autriche.

❁ *Douleur aux jambes Le garçon de 5 ans vient au cabinet avec sa mère car il a des douleurs extrêmement sévères aux jambes chaque nuit depuis qu'il est petit. Rien n'a aidé jusqu'à présent. Pendant le traitement „Healing-Code", il continue à tressaillir les jambes. Deux semaines plus tard, la mère mentionne qu'après le traitement, il écrivait toujours « Grand-père » sur un morceau de papier. J'ai demandé si le grand-père ou l'arrière-grand-père du garçon avait des problèmes avec ses jambes. Elle m'a regardé avec horreur et a dit : « Je n'aurais jamais pensé à cela. Mon grand-père a été amputé des deux jambes et il souffrait d'une douleur fantôme extrême ». Pendant que la mère raconte cette histoire, les jambes du petit garçon tremblent. Nous faisons un rituel de lâcher-prise. À partir de ce moment, la douleur a disparu.*

❁ *La fille de trois ans ne parle pas La mère vient dans mon cabinet avec sa fille de 3 ans et me dit que la petite n'a pas dit un mot jusqu'à aujourd'hui. Au lieu de cela, elle balbutie dans une langue que personne ne comprend. Je demande comment s'est passée la naissance. La mère fond en larmes et me dit qu'une césarienne était*



nécessaire. Mais pour elle, seule une naissance naturelle était possible. Sa mère est sage-femme et son credo était : « Un enfant naît naturellement, sans analgésiques ». Je demande si elle n'a jamais surmonté l'accouchement ? Elle répond qu'elle n'en a parlé à personne dès lors, c'est-à-dire pendant trois ans, parce qu'elle ne pouvait pas le supporter. Je vais faire un « Healing-Code » et nous avons une conversation plus étendue ensuite. Trois semaines plus tard, nous nous parlons au téléphone et elle me raconte que sa fille a commencé à parler quelques jours après le traitement. Remarque : la croyance de la grand-mère est devenue la croyance de la mère : « Un enfant naît naturellement et sans analgésiques ». Cette croyance était en contradiction avec ce qui se passait. Au lieu de repenser cette phrase à la lumière de ce qui s'est passé, elle a occulté le trauma et n'en a pas parlé. La fille était comme sa mère. Elle ne parlait pas - en tout cas pas en allemand. Lorsque la thématique a été relâchée et que l'énergie de la mère a repris à circuler, le blocage a été libéré chez la fille.

On n'a rien sans rien

Tout se déroule d'après les lois psychiques et biologiques. Chaque anomalie, chaque symptôme, chaque maladie d'un individu a une origine.

Il faut chercher celle-ci soit dans la vie de l'individu concerné, soit dans celle de ses ancêtres.

Comme pour un arbre, les feuilles (les enfants) sont nourries par le tronc et les racines (les parents, les ancêtres). L'arbre (la famille dans son intégralité) dépend des feuilles (les enfants) car c'est dans les feuilles que se trouve la vraie vie sous forme de photosynthèse. Les feuilles et l'écorce (les vivants) font croître l'arbre (la famille). Le bois (les ancêtres) constitue la structure porteuse et la base.

Exemple : un enfant peut avoir du mal à apprendre une langue étrangère parce que un de ses ancêtres était sur le «pied de guerre» avec cette langue (à cause du stress dans l'apprentissage ou pour avoir été chassé, avoir connu l'exil, la haine sur un groupe ethnique par ex.).

❁ *Laura, 5 ans, ne pouvait absolument pas se séparer de sa mère (par ex. lorsqu'elle devait aller à la maternelle). La cause a été trouvée au cours d'un entretien avec la mère : l'arrière grand-mère de Laura avait été adoptée. À l'âge d'un an elle avait été abandonnée par sa mère biologique. Laura avait enregistré l'expérience de son arrière grand-mère - bien qu'elle ne l'eût pas connue - et vivait dans la peur constante de peut-être perdre sa mère. On raconta cela à Laura en guise de « thérapie ». Sa mère lui assura que ce qui était arrivé à son arrière grand-mère ne pourrait pas lui arriver. Ainsi la peur disparut et la petite reprit soudainement volontiers le chemin de la maternelle. (cf. Frauenkron-Hoffmann, So befreien Sie Ihr Kind, p. 38)*

Des destins similaires dans les familles

indiquent que le problème dont il s'agit n'est pas encore résolu / guéri. C'est pour cette raison qu'il ressurgit.

❁ *Une patiente – la dernière coiffeuse de trois générations – arriva à l'entretien chez Madame Schützenberger avec une minerve en raison d'un accident de la route et lui raconta son histoire familiale :*

La grand-mère avait vécu de près le génocide des Arméniens. Elle avait vu la tête de ses deux sœurs et de sa mère empalées sur des lances. « Il y avait beaucoup de têtes ! »

La relation avec le métier de coiffeur sur trois générations : les filles et les petits-enfants soignaient et embellissaient les têtes.

Madame Schützenberger remarqua : « ... comme si ils voulaient d'une certaine façon compenser le génocide et en même temps le rappeler et rappeler l'injustice... »

Autres détails : 1/ La patiente portait une minerve.

2/ Sa fille était née – presque étranglée par le cordon ombilical – handicapée et mourut tôt (encore la gorge). Ensuite elle n'avait plus voulu avoir d'enfant. 3/ La sœur de la patiente, également coiffeuse, avait donné naissance à un enfant dont le crâne était déjà déformé à la naissance. « Le cerveau sortait de la tête. » (Cf. Anne Anceline Schützenberger, Oh meine Ahnen ! p. 147 ss.)

Les non-dits et le déni

Si quelque chose de déplaisant fait l'objet de déni et de non-dit dans une famille, il est fort probable que ceci ressurgisse dans une génération suivante. Parfois de façon singulière :

❁ *Une fillette de 3 ans s'empêchait d'aller à la selle souvent pendant plusieurs jours. La plupart du temps cela la tourmentait d'être en permanence avec ses parents, par ex. pendant les vacances. À la crèche cela allait mieux. Sa mère avait déjà tout essayé comme par exemple « jouer au caca » pour rendre la chose positive mais rien n'y fit. La petite avait même peur quand quelqu'un d'autre devait aller à la selle.*

Lors de notre entretien, la mère ne fut pas capable de parler d'un conflit qu'aurait pu avoir sa fille. C'est pourquoi je me focalisai sur les parents et lui demanda s'il y avait chez eux quelque chose que l'on ne voulait ou ne pouvait pas dire.

« Oui, il y a quelque chose ! » répondit la mère. « Mon mari souffre du syndrome de Tourette et cela impacte fortement notre relation. Il émet des bruits d'animaux inconsciemment au repos. Au quotidien, au travail, il doit toujours se contenir. Mais, au repos, cela revient. » C'était ça ! Il ne devait pas laisser échapper ces terribles grognements. Sa fille ne faisait pas sortir sa selle malodorante. Elle le reproduisait pour son père. La famille fut obligée de s'y confronter. Thérapie : les parents

*durent en parler ouvertement et réfléchir à la raison pour laquelle le père ne devait pas laisser sortir cette chose laide et désagréable. (Dans la famille du père il était de tradition de ne pas parler de ce qui est laid). Quelques mois plus tard, j'appris que la petite fille allait maintenant normalement à la selle (*Archive propre).

Ce qui n'est pas mis en œuvre

Parfois les enfants exécutent ce que leurs parents ou ancêtres n'ont pas pu mettre en œuvre ou ce qu'ils ont ardemment souhaité. C'est comme cela qu'ils contribuent à la guérison de la famille.

❁ *Une mère se faisait du souci pour son fils adolescent : celui-ci faisait partie d'un groupe d'Extrême-Droite. Il haïssait les étrangers et ressentait le besoin de protéger sa famille et l'Autriche.*

Il s'avéra que le fils était « empêtré » dans les affaires de son grand-père décédé : celui-ci avait été au front pendant la Seconde Guerre Mondiale lorsque sa famille fut chassée de son pays, la Tchécoslovaquie. Tous purent fuir mais la mère du grand-père, âgée et malade, dut rester. Elle fut tuée peu après dans un camp tchèque.

Le grand-père était de son vivant rempli de haine envers les Tchèques et ne put jamais se pardonner de n'avoir alors pas pu aider sa mère.

Voici maintenant le point crucial : le fils ne savait que peu de choses sur le destin de ses grands-parents. Mais parce qu'il restait empêtré dans les affaires de son grand-père, il ressentait la même chose aujourd'hui que son grand-père autrefois. Il haïssait les étrangers (et ne savait pas pourquoi). Parce que son grand-père n'avait pas pu à l'époque protéger sa famille, le fils ressentait maintenant le besoin de protéger sa famille. - Le fils devait en quelque sorte essuyer les pots cassés que le grand-père de la famille avait provoqué en ne pouvant pas pardonner.

Dans le cadre de la consultation familiale, la thérapeute fit prononcer au fils la phrase curative suivante :

« Grand-père, je vois bien ta détresse et ta peine à cause du décès de ta mère. » Puis elle demanda au grand-père et au fils de s'incliner face au destin de l'arrière grand-mère et au destin des Tchèques. (Cf. Achleitner-Mairhofer, *Dem Schicksal auf der Spur)*

Si l'on se concentrait seulement sur les 5 Lois Biologiques, on diagnostiquerait chez cet adolescent une constellation bio agressive (cf. p. 432).

Toutefois, le fait que le patient réagisse justement de cette manière - peut-être pour un rien - et qu'il soit réceptif justement à ces conflits reste flou.

Pour la thérapie le « savoir de la famille » est essentiel : dans le cas de ce jeune homme nous pouvons résoudre la cause de sa susceptibilité pour les problèmes de territoire et ainsi le rapport compliqué avec son grand-père.

Valse familiale I

Comme dans la nature tout bat de manière musicale et rythmée. Il en est de même pour les familles.

Un rythme très utile et simple dans la pratique :

- Le premier conçu regarde le père
- Le deuxième conçu regarde la mère
- Le troisième conçu regarde le partenariat (les deux)
- Le quatrième conçu regarde de nouveau vers le père
- etc.

Les fausses couches, les mortinaissances, les avortements sont inclus. Tous les enfants conçus sont comptés (par ex., même les enfants avec le partenaire précédent).

Dans les générations précédentes, la règle était inviolable : le premier-né - souvent même avec le même nom - est le « héritier de la lignée » et suit les traces du père.

Il n'est pas difficile de deviner que cet enfant-aîné portait ainsi le principal fardeau des questions non résolues du père.

L'exemple suivant révèle parfaitement cette valse familiale :

❁ *La mère d'un enfant adopté vient d'être enceinte de son deuxième enfant sur six lorsque son enfant adopté bien-aimé est heurté par une voiture et coincé entre le pare-chocs et le mur de la maison.*

Elle ne pourra pas se remettre de ce terrible spectacle pour le reste de sa vie. Malheureusement, l'accident est étouffé dans la famille - une blessure qui couve, un problème non résolu.

Le 1er enfant, un garçon voit (regarde le père).

Le 2ème enfant, un garçon, est aveugle (il regarde la mère).

Le 3ème enfant meurt après la naissance (partenariat).

Le 4ème enfant, une fille voit (regarde le père).

Le 5ème enfant, une fille est aveugle (regarde la mère).

Le 6ème enfant, une fille est aveugle (regarde le deux).

Les enfants qui se tournent vers le père sont en bonne santé. Ceux qui regardent la mère sont aveugles.

Au fait : le 5ème enfant est aujourd'hui mère de 4 enfants en bonne santé, bien que les médecins aient prédit sa progéniture aveugle. (Archive propre)

Valse familiale Ii

Ce « morceau de musique » est un peu plus compliqué - nous parlons ici des liens selon l'ordre de procréation.

Les fausses couches, les mortinaissances, les avortements sont inclus. Tous les enfants conçus sont comptés (par exemple, même les enfants du partenaire précédent).

Position 1 = le premier conçu
Position 2 = le deuxième conçu
Position 3 = le troisième conçu
Position 1 = le quatrième conçu
Position 2 = le cinquième conçu
Position 3 = le sixième conçu

Position 1 = le septième conçu etc.

• À chaque enfant on assigne une des trois positions.
• Maintenant, nous regardons en arrière, une génération, et nous faisons la même division pour la mère et le père.
• Par exemple, si la mère a la position 2, elle transfère ses problèmes non résolus à son enfant avec la même position 2.
• Si, par exemple, le père a la position 1, il transfère ses problèmes non résolus à son enfant ayant la position 1 (c'est-à-dire au premier conçu et au quatrième conçu).
• Maintenant, nous regardons en arrière sur deux générations et faisons la division pour les deux branches des grands-parents. Là encore, la même règle s'applique : par ex., la grand-mère a été conçue comme quatrième, elle prend la position 1 et elle vient conjuguée au petit-fils qui prend également la position 1. Le sens de tout ça est de reconnaître de quels ancêtres on a repris les choses non résolues. Déjà la reconnaissance provoque quelque chose dans l'âme.



Valse familiale Iii

Le plus facile à comprendre est la mesure à 2 temps : ici le rapport entre l'enfant et la grand-mère/le grand-père est marqué. Nous voyons ici les similitudes de caractère, de l'état de santé ou des parcours de vie.

Le rapport entre moi et mon arrière grand-mère/arrière grand-père ou de mon enfant avec ma grand-mère/mon grand-père constitue la mesure à 3 temps. C'est en particulier dans le cas d'enfants handicapés de naissance qu'il faut veiller à ce rythme à 3 temps. En pratique, nous allons déterminer quels ont été les drames vécus par les arrière grands-parents de l'enfant. C'est là que pourrait se trouver la clé qui permettrait de comprendre le handicap.

Les étapes de solution possibles sont les suivantes :
1. je me perçois dans la vie (et dans notre thème commun) de l'ancêtre.
2. je rayonne sa vie d'un amour inconditionnel et d'une gratitude (pour la richesse de cette expérience).
3. je transforme la thématique à partir du sentiment et concrètement dans la vie quotidienne.

Nomen est omen

Lorsque l'on donne plusieurs fois le même prénom dans une famille, cela relie les personnes concernées. Ce prénom peut indiquer un destin similaire, ou un rôle, une mission ou des attentes similaires. C'est-à-dire que le petit « *Johann* » sera identique au vieux « *Johann* ».

Aussi bonne puisse être l'intention, on ne rend pas service à l'enfant en lui donnant le prénom de l'un de ses ancêtres.

❁ *Un témoignage d'Alexandra Kuttin, Autriche : Jakob, 9 ans, ne peut pas rester seul une seconde, il suit sa mère partout où elle va et a peur qu'il meure. La mère avait un frère qui n'est jamais né. Il aurait été baptisé Jakob, mais il est mort dans le ventre de sa mère au bout du huitième mois. En suite de cela, la grand-mère de Jakob tombe dans une dépression. La mère se sent laissée seule toute sa vie. « Si jamais j'ai un fils, il s'appellera Jakob. » Thérapie : je fais un « Healing-Code » avec elle et elle fait quotidiennement le TRE (Exercices de déblocage des traumas). Avec Jakob, nous bricolons une « bougie de vie » (rituel selon lequel il porte le même nom que son oncle, mais lui-même il est en vie). Suite à toutes ces procédures, Jakob développe une névrodermite extrême pendant 6 semaines (un signe de solution - voir p. 366). La peur d'être seul a diminué et a pratiquement disparu en trois mois.*

Le syndrome de l'anniversaire

Les mêmes moments pour des évènements importants (par ex. naissance, décès, mariage, accident) indiquent que ces évènements/personnes sont en relation et le problème qui se cache derrière attend d'être vu, reconnu et guéri. De même, lorsque la naissance d'un membre de la famille intervient au même moment que le décès d'un autre, il se peut que l'un reprenne les missions//les fardeaux de l'autre.

❁ *Un Français de 39 ans était atteint d'un cancer des testicules et refusait tout traitement post-opératoire. Il s'avéra que son grand-père était mort à l'âge de 39 ans à cause d'un coup de pied d'un chameau reçu dans les testicules.*

« Thérapie » de Madame Schützenberger : « On peut aimer son grand-père, sans pour autant mourir au même âge que lui ! » (Cf. Anne-A. Schützenberger, Oh meine Ahnen ! p. 138 s)

❁ *Une mère vint consulter car elle se faisait du souci à*

propos de sa fille aînée et avait peur qu'elle ne mourût d'asthme. Elle expliqua que dans sa famille et depuis des générations, l'aîné des enfants était toujours mort tôt. L'arbre généalogique de la famille remontait jusqu'à la Révolution Française. À cette époque, la famille avait hébergé un prêtre persécuté. Lorsque la répression cessa, le prêtre put sortir de sa cachette et bénit la famille avec ces mots : « En guise de remerciement, le plus âgé de chaque génération veillera sur vous ! » Depuis deux siècles, l'aîné de chaque génération était devenu un « petit ange au ciel » qui veillait sur la famille. Était-ce une bénédiction ? Ou une malédiction ? L'entretien de « réorientation » avec Madame Schützenberger a-t-il apporté un changement à la situation ?
En tout cas, la petite fille fut par la suite en bonne santé et vécut encore 10 ans plus tard. (Cf. Anne Anceline Schützenberger, Oh meine Ahnen ! p. 175 ss.)
Remarque : Madame Schützenberger qui est scientifique ne croit pas à la réincarnation ou similaire. Elle documente des cas, demande pourquoi mais ne donne aucune réponse orientée spirituellement.

Synchronicité de la naissance et de la mort

Lorsque la naissance d'un membre de la famille intervient au même moment que le décès d'un autre, il se peut que l'un reprenne directement les missions/les fardeaux de l'autre.
Parabole : à la course de relais, le coureur transmet le témoin (problème familial) au coureur suivant. Pour l'un la course (la vie) est terminée et pour l'autre elle commence.

La procréation du point de vue biologique

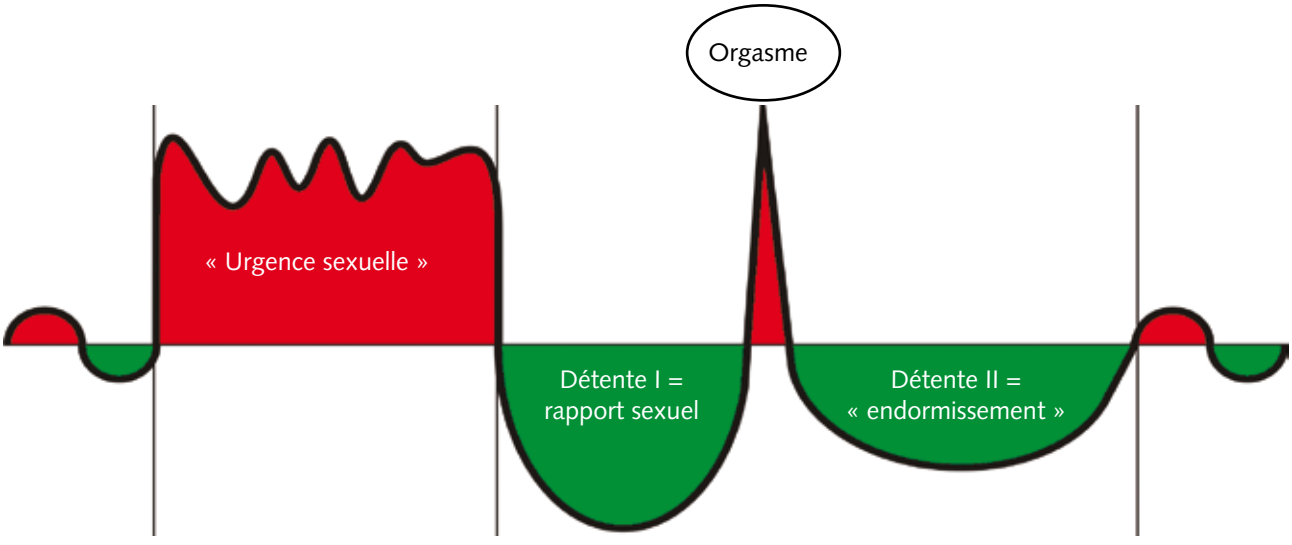
Le cycle de réaction sexuel chez l'humain et l'animal constitue un parfait exemple pour comprendre comment la Nature utilise en cas de besoin la sympathicotonie, la parasympathicotonie (vagotonie) et la crise épileptique. Voici ce qui se passe chez le « mâle » dans une langue archaïque :

État normal – non excité : un rythme jour/nuit normal, normo tonie, quotidien (1ère colonne).

État d'urgence sexuel : « *Il y a une fille, je la veux. Je la désire tellement. Comment je peux la conquérir ? Comment cela va-t-il se passer ?* = stress, tension, pensées obsessionnelles comme dans la phase de conflit actif d'un PSBS.

Détente, acte sexuel : « *Je l'ai.* » = solution à « l'état d'urgence » > Relaxation, vagotonie. À présent, les anneaux musculaires bulbo spongieux et ischio caverneux du pénis se contractent autour de la base du pénis et l'érection se produit.
(Même la nuit, les hommes ont, dans leur sommeil profond, de longues phases d'érection à cause de la forte vagotonie.)
Orgasme : l'orgasme représente, avec les convulsions involontaires qu'il génère sur l'ensemble du corps, la crise épileptique (le maximum de la sympathicotonie). À cette seconde même, les deux anneaux musculaires du pénis se détendent et le muscle rétracteur du pénis se contracte. La voie est donc libre pour l'écoulement du sperme.
Dans le PSBS, la crise de guérison œdème est pressée. Ici il s'agit du sperme.

Détente, endormissement : après l'orgasme suit « l'endormissement », la deuxième phase de la parasympathicotonie.
Pour la « femelle », les choses se passent de manière analogue. Pendant l'orgasme féminin, le col de l'utérus s'ouvre et effectue des mouvements de pompage et péristaltiques de manière à transporter les spermatozoïdes. Juste après, le col de l'utérus se referme.
Ceci explique pourquoi l'acte sexuel / la reproduction ne peuvent réussir que pendant les moments de détente.



La grossesse du point de vue biologique

Pendant la grossesse, ce que l'on sait à propos de son caractère biphasé a des conséquences pratiques.
Le cycle lunaire comporte 27,3 jours. Une grossesse dure environ 273 jours.

La première partie de la grossesse – environ 3 mois est sympathicotonique. Ceci cause une poussée de croissance pour l'organe commandé par le tronc cérébral et le cervelet (cf. p.18) que l'on appelle « vent contraire sympathicotonique ». La femme a une tendance à la nervosité et en tout cas elle n'est jamais totalement calme. Le col de l'utérus est légèrement ouverte. La nature se laisse dans les trois premier mois la possibilité de mettre un terme à la grossesse par expulsion. C'est au cours de cette période que se produisent 80 % des fausses-couches. Les raisons les plus courantes : trop de stress, un style de vie trépidant (« femme de pouvoir »), conflits actifs, bruit, et / ou nécessités du destin (énergie familiale, Karma).

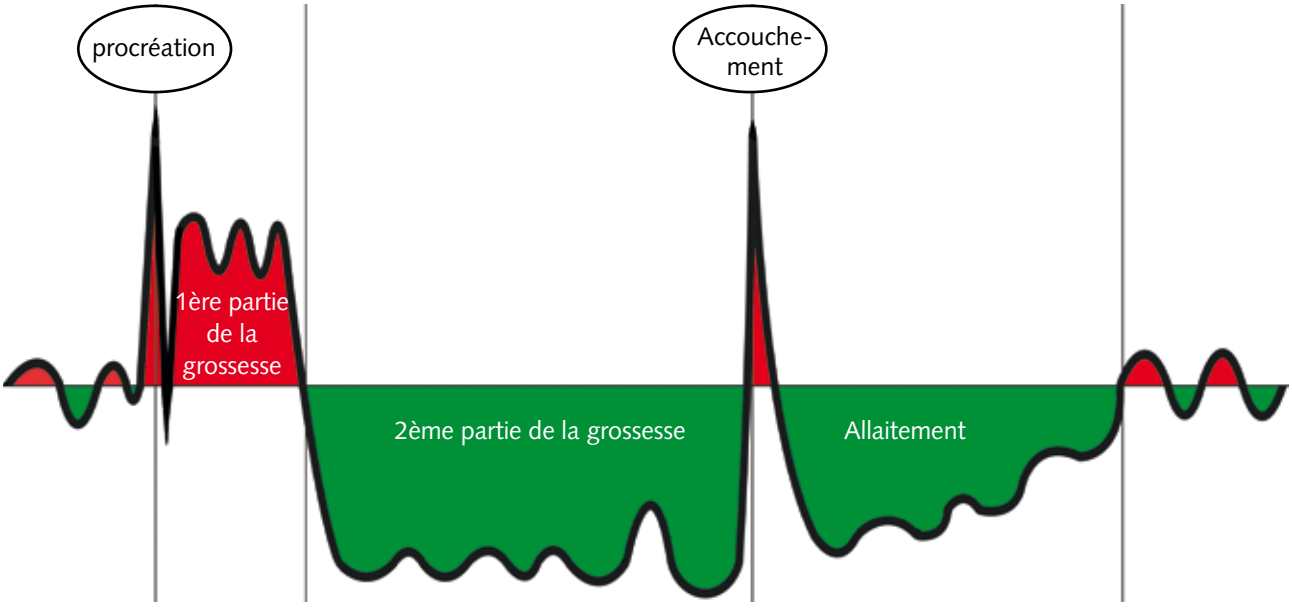
La deuxième partie de la grossesse dure environ six mois. Elle est marquée par la parasympathicotonie (vagotonie). C'est à ce moment principalement que les organes commandés par le cerveau grandissent (cf. p. 19). Si les trois premiers mois se déroulent bien, c'est que les conditions étaient si bonnes que la nature veut maintenant mener la grossesse à terme. Le col de l'utérus se ferme, la femme se détend et ne peut plus être facilement sortie du calme. Le bonheur ! Seuls des conflits profonds pourraient tourmenter la mère et pourraient à présent mettre un terme à la grossesse.
L'accouchement peut être désigné comme crise de guérison. Les premières contractions font déjà partie de l'accouchement. Elles mettent un terme à la vagotonie, le pendule va maintenant dans l'autre direction, dans une forte sympathicotonie.
La position permanente sur le dos qui est habituelle chez nous complique l'accouchement : il serait mieux d'alterner les positions, avec un tabouret et à 4 pattes.

L'allaitement doit durer suffisamment longtemps (pour le nouveau-né). Il est à nouveau marqué par la vagotonie (détente). Il pourrait être considéré comme la deuxième phase de cette « phase de réparation ». Comme pour le PSBS, les liquides du corps de la femme sont éliminés. Les glandes mammaires sont, par leur histologie et leur évolution, des glandes sudoripares modifiées - elles « transpirent » maintenant le lait maternel.

Si l'on considère les graphiques de la page précédente : les phases en rouge sont intenses, les périodes sympathicotoniques dans lesquelles tous les évènements s'enregistrent dans le subconscient. C'est ici que se trouvent les empreintes auxquelles nous allons nous intéresser.

L'empreinte des antécédents

Même si nous ne sommes autorisés que dans des cas exceptionnels à avoir accès aux antécédents, je suis certain que des incarnations précédentes nous marquent fortement. J'accepte que tous les lecteurs ne puissent pas partager ma conviction concernant la renaissance. Je suis également conscient que l'on dise qu'il est faux de placer côte à côte la science (les 5 Lois Biologiques de la Nature) et la croyance. Mais je pense que les deux vont de paire.
Schopenhauer appelait le sommeil le « petit frère de la mort ». On meurt le soir et on naît le matin. À la fin de la vie, on meurt et on renaît - si nécessaire. Les preuves sont



innombrables. Mais chacun d'entre nous ne peut accepter les preuves, même les plus sérieuses, que dans sa propre conviction.
L'exemple suivant n'est pas non plus une preuve mais il amène à la réflexion : comment pouvons-nous comprendre ne serait-ce qu'un jour de la vie d'une personne si l'on ne sait rien des jours, des mois et des années auparavant ? Comment pouvons-nous comprendre sa vie actuelle et ses particularités si nous ne connaissons pas son histoire ?

❁ *Le lien par la promesse : une femme de 55 ans, mère célibataire, avait un fils de 30 ans qui avait une particularité : il se sentait responsable à l'extrême pour elle. Par exemple elle prévoyait de faire un voyage en Asie. Le fils lui dit, sans réfléchir, qu'il l'accompagnerait (bien que le voyage ne l'intéressât pas). Depuis 10 ans il avait une compagne qui aurait bien aimé déménager avec lui mais il restait fidèle à sa mère et continuait d'habiter chez elle. Récemment, sa mère alla consulter une voyante pour une affaire. Celle-ci lui dit qu'elle n'était en fait pas venue pour cette fameuse affaire mais à cause de son fils. Elle voyait son fils avec elle et pensait qu'ils avaient dû passer déjà de nombreuses vies ensemble. La dernière fois il était son mari. Sur son lit de mort, il lui avait juré de veiller toujours sur elle jusqu'à ce qu'ils se retrouvent un jour. Il ne savait aujourd'hui plus rien de sa promesse mais agissait pourtant de cette façon. Au cours d'un rituel chez la voyante, la promesse fut annulée.*
Elle n'en parla pas à son fils mais elle remarqua, déjà après quelques jours, qu'il avait changé. Il n'était plus si attentionné ni serviable. Quelques jours plus tard, il lui annonça qu'il allait emménager avec sa compagne et allait faire construire une maison (Archive propre).
D'après mon expérience, l'empreinte des antécédents est en pratique assez similaire à l'empreinte des ancêtres. Vu de cette manière, tout devient plus simple et mène à la même chose :
« Vois-toi comme un être vivant. Développe ton caractère. Fais la paix avec ce qui a été. Cela ne t'aidera pas seulement toi mais les autres aussi. »
Par des prières que l'on formule soi-même et que l'on dit sincèrement on peut obtenir beaucoup.
Par exemple, en se séparant de promesses : « Je demande à Dieu de m'aider. *Je me sépare ici et maintenant de toutes les promesses, de tous les serments que j'ai prononcés dans cette vie ou dans des vies antérieures. Je me pardonne et demande pardon à toutes les personnes concernées si j'ai pu causer de la peine à cause de cela. Je suis maintenant libre. Merci. »*

Se détacher ne sentiments négatifs : je me sépare maintenant de tous les sentiments de haine, d'envie, de colère et de jalousie que j'ai pu semer dans cette vie ou dans une vie antérieure. Je m'excuse d'avoir par là causé aux autres de la douleur ou des dégâts. Je me sépare de ces sentiments pour toujours. » (Cf. l'œuvre littéraire d'Anton Styger, sources bibliographiques).

Les empreintes pendant la conception

La conception représente l'entrée (ou la nouvelle entrée) dans la matière, le début de l'incarnation (ou la réincarnation), le début de la vie.
Les pensées et les sentiments des futurs parents avant et pendant la conception ont déjà une influence sur l'enfant. Il y a une différence entre une conception consciente et souhaitée et une conception « accidentelle ». Un enfant conçu par amour - dans l'idéal avec un désir commun de lui donner une place - connaît un meilleur départ dans la vie. Il pourra puiser sa vie dans une grande proportion de force innée et de confiance.



Les empreintes pendant la grossesse

Le nid constitué dans le corps de la mère est le plus douillet et la meilleure place pour l'enfant. Pendant la symbiose interne avec sa mère, le fœtus rassemble, jour après jour, tous les sentiments, les pensées et les mots de sa mère, mais aussi de son père, du reste de la famille et de l'environnement. C'est ainsi que se crée le fondement plus ou moins indélébile des sentiments et des pensées pour l'ensemble de sa vie future. Cela devient la base de la sensation d'amour, de confiance, de joie et de serviabilité mais aussi du rapport à Dieu. Il s'agit également du fondement du rapport aux difficultés, aux autorités, aux personnes proches, etc... Les pensées et les mots qui concernent directement l'enfant sont d'une importance particulière.
Mais même s'il ne s'agit pas du nouveau-né - il se sent malgré tout la plupart du temps interpelé : je, tu, il, elle, nous, vous - égal - il le reporte sur lui-même.
Si le futur père, au cours d'une dispute avec la mère par exemple dit : « Tu ne comprends vraiment rien ! » il doit savoir que son enfant qui n'est pas encore né prend peut-être cette phrase pour lui et que peut-être plus tard il ne « comprendra rien ou pas grand chose » (par ex. à l'école).

Si la mère pense souvent : « Je me sens tellement seule ! », l'enfant se sentira souvent « seul » plus tard. Après tout il aura appris tôt à se sentir ainsi...

• Lorsque la mère ou le père se font du soucis et se demandent si ils auront assez d'argent pour un (autre) enfant, cela peut donner lieu à une empreinte de manque en rapport avec l'argent. Il est probable que l'enfant plus tard reprendra ce problème de manque d'argent car cela lui parlera.

• Si le père ou la mère se focalisent sur le sexe de l'enfant et qu'ils sont déçus, il se peut que l'enfant ne puisse plus tard pas assumer sa sexualité correctement. Exemple type : la petite fille qui s'efforce à se comporter en garçon, qui se fait couper les cheveux court et qui joue avec les garçons au football.

❁ *Karl, 10 ans, avait des troubles de la perception - il connaissait un retard de développement et ne savait ni lire ni écrire. La cause : sa mère avait tellement souhaité, après avoir eu un fils, avoir une fille. Lorsque son gynécologue voulut lui annoncer le sexe de son enfant, elle dit qu'elle ne voulait pas le savoir. Mais du coin de l'œil elle vit le gynécologue inscrire le symbole garçon sur sa fiche. Ce choc l'accompagna pendant toute sa grossesse. Elle pleurait souvent, se persuadait que ce n'était pas le bon résultat ou qu'elle avait mal vu. Le garçon vivait à présent le trouble de la perception de sa mère. Il ne pouvait (voulait) ni lire ni écrire. Il ne pouvait acquérir aucune connaissance. Mais l'histoire de la cause remontait en fait bien plus loin : les parents de la mère (Papi et Mamie du garçon) avaient souhaité avoir un garçon après leurs deux filles. À la naissance de la mère du garçon, ils furent déçus. Elle le remarqua bien sûr et se comporta de ce fait par la suite comme un garçon. Elle voulait être comme un garçon. Les parents disaient souvent : tu es notre garçon. Comme thérapie, on conseilla à la mère de méditer sur elle-même afin de guérir son propre rejet de sa sexualité. Elle dut dire à son fils Karl chaque jour avant le coucher : « Nous sommes contents que tu sois un garçon et que tu sois là. » (Archive propre)*

• Enfant non désiré : lorsque la mère ou le père se décide pour un avortement, c'est une tragédie pour l'enfant car la confiance en le père ou la mère est mise à mal, de même que la joie qu'il se fait de vivre. Il sera sujet à ce sentiment dominant. Cela peut s'exprimer plus tard en méfiance envers ses parents ou l'ensemble des gens, dans l'incapacité de se confier ou en manque de confiance en soi (sans que cela ne soit perceptible).

• Si la mère est de caractère craintif, elle reporte cette peur sur son enfant. Il sera tout autant d'une prudence exagérée que sa mère. La plupart du temps, des détails se transmettent même : par ex. la peur de perdre son partenaire, de certains animaux, le vertige. Si le père fonctionne différemment, l'empreinte peut le cas échéant s'équilibrer (cela dépend toujours qui l'enfant représente principalement).

• Si la mère ou le père ont peur que l'enfant puisse être malade ou handicapé, ils transmettent une germe de la peur spécial : la méfiance à propos de la santé propre. Dans sa vie future, l'enfant sera habitué à écouter et à consulter très fréquemment les médecins.
Normalement, la crainte des parents est cachée avec sollicitude : « Nous ne souhaitons courir aucun risque avec notre enfant, donc nous faisons évidemment faire les examens prévus. » (échographie, amniocentèse, etc...) La pédiatre félicitera les parents pour leur comportement « responsable », tout comme les médias d'ailleurs. Mais on oublie que chaque examen préventif est déjà un signe de méfiance. Et cela est très bien ressenti par l'enfant. Bien entendu les examens effectués d'après un symptôme concret ne sont pas concernés.

• Lorsque les conflits sont fréquents entre les parents, l'enfant le remarque évidemment. La programmation est la suivante : *« Les disputes sont normales. »* D'après la loi de résonance, cela attirera plus tard la dispute bien que l'enfant souhaitera peut-être l'harmonie.
Une dispute particulière peut entraîner des empreintes particulières :

❁ *Une fillette de 4 ans ne voulait absolument pas chanter ni danser avec les autres enfants à l'école maternelle alors qu'elle chantait toujours à la maison en jouant avec ses poupées. La cause : son père était chauffeur routier et aimait chanter en écoutant la radio quand il roulait. Alors qu'il se mit un jour à chanter fort à la maison, sa femme enceinte lui dit énervée : « Tu devrais plutôt te taire. Tu gâches toute la chanson ! » Après qu'on eut expliqué à la petite la programmation, elle chanta à nouveau volontiers avec les autres enfants. (Cf. Frauenkron-Hoffmann, So befreien Sie Ihr Kind, p. 24 s.)*

• Certains d'entre nous (environ 10 à 20 %) n'ont pas été seuls pendant les premières semaines ou les premiers mois après leur conception dans le ventre de leur mère, mais ils avait un jumeau/une jumelle. La nature / le destin l'a voulu ainsi que nous soyons le seul à avoir vécu alors que notre jumeau/jumelle est décédé(e). La plupart des gens concernés n'en savent rien mais ils sont sensibilisés, à cause de cette empreinte, à la séparation, au départ, à la perte et à la mort. > Lorsque quelqu'un réagit de manière susceptible et inexpliquée à ces thèmes, il faudrait songer au « jumeau perdu ». Jusqu'ici j'ai évoqué quelques unes des empreintes qui remontent à la période prénatale - et qui préparent à des conflits futurs. Pourtant la limite entre empreinte et conflit est floue. Voici à présent les situations conflictuelles concrètes les plus courantes pendant la grossesse :

• Bruit de toute sorte (construction d'une maison, d'une

route, moto, avion, feu d'artifice, discothèque, concert de musique pop).
- Dispute : 1/ le bruit, 2/ les émotions.
- Danger ou peur de toute sorte.
- Échographie : le premier examen préventif. Les ondes constituent un énorme stress auditif pour l'enfant. Certains le supportent, d'autres pas et souffrent de conflits auditifs, de territoire ou de séparation qui se manifestent par des maladies après la naissance. Quelle en est l'utilité ? Cela est-il utile de savoir combien mesure l'os de la cuisse ou quelle est la taille de la tête ?
- L'examen du liquide amniotique est encore plus risqué et comporte davantage encore de conflits. Je me demande : pourquoi courir un tel risque ?

Se pourrait-il que je veuille avorter d'un enfant handicapé ? À ce propos, voici un extrait de la brochure de Werner Hanne « Le développement de l'enfant - que se passe-t-il ? » : Ne se pourrait-il pas qu'une âme pourrait vouloir s'intégrer dans un corps qui ne correspond pas à la norme pour obliger les parents à un apprentissage très particulier mais nécessaire du point de vu spirituel ?
Pour résumer : *« Toi, femme enceinte, ne pense pas au quotidien et réjouis-toi de ton enfant. Laisse tous tes soucis et tes craintes derrière toi et sois confiante ! »*

Empreintes au moment de la naissance

Selon Frauenkron-Hoffmann, les contractions et l'accouchement sont surtout en rapport avec l'attitude face au travail ou aux examens.
L'attitude de la mère face à l'accouchement peut être la manière qu'aura l'enfant (plus tard adulte) de faire face à des défis, des examens ou au travail.
La sage-femme ou les médecins doivent faire en sorte que l'enfant puisse sortir. Plus tard, le professeur devra faire en sorte que l'élève réussisse à ses examens.
> Le professeur a pour l'élève un statut identique à celui qui assiste l'accouchement (positif ou négatif).
La naissance est le premier grand défi de la vie. La peur de la mère avant l'accouchement peut se traduire plus tard chez l'enfant par une angoisse des examens.
Un accouchement par césarienne peut marquer l'enfant de sorte qu'il pense par la suite qu'il ne peut rien accomplir sans l'aide d'autrui. Résultat : les parents doivent plus tard toujours faire les devoirs avec l'enfant, l' aider aux devoirs, et plus tard au cours de la vie on fera appel à des experts au lieu de compter sur soi-même.
Un accouchement normal - aussi difficile qu'il est pu être - renforce l'enfant dans l'idée qu'on peut réussir si on fait des efforts.
Les enfants nés par césarienne souffrent plus fréquemment de dépression, de maladies respiratoires, etc... Ceci vient sûrement du fait que l'hormone de l'amour, l'ocytocine, n'est libérée suffisamment que dans les cas d'accouchement normal.
La décision du moment de l'accouchement est normalement prise par l'enfant : c'est la production de cortisone par le cortex surrénal qui déclenche les contractions. Si l'accouchement est déclenché de façon artificielle (la plupart du temps pour des raisons d'organisation à l'hôpital), il est probable que l'enfant aura dans sa vie future des difficultés à prendre lui-même des décisions.
Certains comportements peuvent s'expliquer par les conditions spéciales de l'accouchement et se résoudre :

❁ *Un enfant âgé de 10 ans faisait souvent des « cochonneries » à table. Cause : lors de l'accouchement, on avait dû procéder à une césarienne car le placenta était*



trop haut (Placenta praevia). Le tout ressemblait à une « grosse cochonnerie ». La salle de travail était pleine de sang. La cochonnerie était pour le garçon pratiquement une condition de survie. La mère lui expliqua le lien et lui dit que dès lors il pouvait manger normalement et proprement comme elle. Par la suite, le garçon mangea normalement. (Cf. Frauenkron-Hoffmann, So befreien Sie Ihr Kind, p. 59 s.)
Pour résumer : *« Toi, femme enceinte, cherche une bonne sage-femme et un bon endroit pour accoucher. Accepte toutes les aides et donne-toi dans l'amour. »*

Empreintes au cours des premières années de vie

Des empreintes se créent tout au long de la vie - nous pensons par ex. aux souvenirs de guerre de nos ancêtres. Mais cela se passe surtout au cours des premières années de notre vie et fait de nous ce que nous sommes. Évidemment, tout cela est basé sur les empreintes antérieures par les antécédents, les ancêtres, la grossesse et la naissance.
La survie après la naissance n'est pas une évidence car sans l'amour sous forme d'affection, de chaleur, de nourriture (lait maternel), nous mourrons.

De cette énergie de survie jaillissent des stratégies pour obtenir de l'amour - et être aimé. Elles nous accompagnent plus part, la plupart du temps de manière inconsciente, à travers la vie.

Un enfant apprend que : *« Si je crie, quelqu'un arrive. Si je continue de crier, Maman vient. Et ensuite tout va bien. »*
« À la crèche Maman n'est pas là. Quand je crie c'est la dame qui vient. C'est moyen. Mais une fois je suis tombée et je me suis fait mal au nez. Et là Maman est venue tout de suite. Nous sommes allées chez le docteur puis nous sommes rentrées à la maison. Maman m'a fait des câlins pendant quelques jours. Ça faisait longtemps que ce n'était plus arrivé. »
« Cela marchait toujours et j'ai donc appris que : si je veux qu'on m'aime, je dois d'abord aller mal. Mais je préfère l'amour. »
Résultat : souffrant, malade, dans le besoin pour être aimé ;

Un autre enfant apprend : « Si je ris, tout le monde m'aime. *Même Maman est contente.*
Résultat : content voir extrêmement content.
Ou bien il apprend : *« Si je fais mes devoirs, tout le monde me félicite. C'est bien. »*
Résultat : assidu, conscient de devoir faire pour être aimé.
Ou bien il apprend : *« Si je n'arrive pas à faire mes devoirs, Papa vient m'aider. Il faut que je sois mauvais à l'école pour que Papa vienne. Il me dispute certes souvent, mais au moins il est avec moi. »*
Résultat : échouer pour être aimé.

J'ai moi-même grandi dans une famille dans laquelle il fallait être compétent. Je recevais de la reconnaissance de mon père lorsque je faisais quelque chose de bien, que je faisais mes preuves. À l'école je faisais partie des élèves moyens mais j'étais bon en sport. Et cela comptait aux yeux de mon père. Bien que mon père soit mort depuis 20 ans, je m'efforce toujours d'être compétent ...
L'intellectuel appel l'amour la reconnaissance mais c'est l'amour que nous espérons tous - le petit enfant, l'adulte, le vieillard.
L'exemple suivant va démontrer quels effets considérables un petit évènement peut avoir si il se produit en résonance par rapport à une empreinte importante :

❁ *Une femme de 50 ans, mère de 4 enfants, vint me consulter car elle souffrait depuis une semaine, précisément depuis un coup de fil , d'une névralgie du bras quasiment insupportable (« Je n'ai jamais rien connu de pire, sauf l'accouchement » et les antalgiques n'aidaient pas).*
Une amie l'avait appelée au téléphone pour lui demander si elle pouvait l'aider à vider un appartement après la mort de son compagnon. Est-ce que ce petit évènement pouvait avoir un tel effet ?
Il en ressortit que :
Pendant sa conception, son frère aîné qui était encore un petit enfant, mourut. Quand elle avait deux ans et demi, son deuxième frère mourut. Et enfin il y a 4 ans son troisième frère mourut à l'âge adulte. Après ce dernier décès, la patiente fut obligée par ses parents à vider rapidement l'appartement de son frère. Elle aurait pour tant bien eu encore besoin d'un peu de temps pour faire son deuil.
Je sentis que pour la guérir, il nous faudrait remonter à la période où elle avait deux ans et demi : nous lui parlâmes et lui expliquâmes qu'elle aussi était aimée. « Tu n'es pas seule. Tu es aimée. Ta mère t'aime aussi mais elle souffre du deuil de son fils. » Puis nous l'étreignîmes en pensée et lui envoyâmes notre amour depuis la période actuelle. Juste après la méditation, ses douleurs baissèrent de 70 %. La patiente raconta une semaine plus tard qu'elle se sentait très bien et que cela n'était plus arrivé depuis bien longtemps (Archive propre).

Les enfants sont différents

Lorsque nous cherchons chez des enfants (et cela vaut aussi pour les animaux) la cause d'une maladie, nous devons tenir compte de deux choses :
1/ L'enfant a souffert lui-même de conflits. On utilise ici les 5 Lois Biologiques de la Nature (voir le Lexique).
2/ L'enfant porte en lui quelque chose de ses parents, de ses ancêtres ou de ses proches. C'est cela que nous allons aborder dans ce chapitre et nous sortirons ainsi des 5 Lois Biologiques de la Nature. Il est ici question de la pensée relative à la famille.
Le plus important : les enfants ne portent encore aucune responsabilité. Celle-ci concerne les parents et les ancêtres. L'enfant ne peut rien pour son manque de sagesse, ses difficultés ou ses mauvais comportements. Il n'a en principe pas d'autre choix. Mais bien sûr, cela fait écho au problème. Les enfants montrent par leur comportement ou par leurs maladies quels sont les thèmes de la famille ou de l'environnement qui doivent être résolus ou guéris. Ou bien leur comportement fait partie de leur stratégie spéciale de survie (le cas le plus frappant étant l'hyperactivité, voir plus bas). Le fait de trouver la cause permet la guérison.

❁ *Une fillette de 3 ans était en proie à des cauchemars à répétition dont elle se réveillait toujours avec une crise d'étouffement. Les recherches de Madame Schützenberger sur la stimulation montrèrent que le grand-oncle de la petite avait été gazé pendant la Seconde Guerre Mondiale à Ypres et que son arrière grand-père avait été blessé au cours de la Bataille de Verdun. Lorsque le problème fut abordé dans la famille, les cauchemars et les troubles cessèrent durablement. La petite fille naquit le 26 avril 1991 et la dernière attaque au gaz avait eu lieu à Ypres le 26 avril 1915. (Cf. Anne Anceline Schützenberger, Oh meine Ahnen ! p. 219 s.)*

De même, dans les deux cas suivants nous pouvons

remarquer que nos petits patients ne sont en fait pas les patients :

❁ *« Peter, 7 ans, un enfant droitier intelligent, souffrait depuis deux ans de crises d'épilepsie. » Cela commençait toujours de la manière suivante : d'abord, son oeil droit sautait puis, dans une crampe, il levait son bras et couvrait l'œil concerné de sa main comme pour le protéger.*
La MC diagnostiqua une « épilepsie du lobe frontal » et (malheureusement sans succès) on le traita avec des antiépileptiques. Lorsque je posai des questions à propos de la famille, la cause devint claire : le père de Peter était tombé malade deux ans auparavant de son œil droit. Après une intervention chirurgicale il connut une courte amélioration mais par la suite il devint aveugle de l'œil droit. Depuis, la famille avait des soucis. La relation conjugale et la situation financière de la famille étaient encore plus difficiles qu'auparavant. Explication : la maladie de son père avait provoqué chez Peter un conflit moteur. Il voulait à présent protéger par procuration l'œil de son père. Il ne voulait pas que son père dût souffrir. Il ne voulait pas que sa famille se disloquât. C'est pourquoi il protégeait de sa main l'œil droit qui correspondait à celui de son père.
Le conflit resta en suspens à cause de la situation familiale toujours mauvaise. Les crises d'épilepsie sont des crises de guérison d'un conflit moteur. Les crises disparaissent lorsque le conflit est résolu durablement. Remarque : les enfants s'accommodent généralement bien du handicap de leurs parents. Les parents qui souffrent ou qui se disputent sont par contre source de conflit pour les enfants.
La thérapie la plus importante pour Peter aurait été que l'harmonie et la joie pût revenir dans la famille.
Son père devait lui dire souvent qu'il y voyait bien d'un seul œil et que maintenant tout allait bien. Phrase curative : *« Merci de t'être chargé de ça pour moi mais maintenant cela n'est plus nécessaire car je vais bien. »* (Archive propre)

❁ *Sténose de la valvule aortique : on diagnostique chez un petit garçon de 4 ans une sténose de la valvule aortique = conflit de dévalorisation en suspens relatif au cœur.*
Histoire : lorsque sa mère était enceinte, son arrière grand-mère (côté maternel) était atteinte d'une artériosclérose des artères coronaires (l'opération de by-pass n'avait pas eu de succès). Son souhait était de pouvoir encore voir son arrière petit-fils. Elle attendit la naissance et mourut deux semaines plus tard. En même temps, la mère de la femme enceinte avec laquelle elle entretenait une relation très étroite, souffrit de resserrement de la valvule cardiaque. Deux ancêtres souffraient donc du cœur. Le petit de 4 ans le portait donc en lui. (Hellinger parle ici de « solidarité familiale ».) Comme « thérapie » je proposai que la grand-mère et la mère puissent se réconcilier complètement avec la mort et les problèmes cardiaques. La mère devait dire à son fils la phase salvatrice : « Des gens partent et des gens arrivent. Ton arrière grand-mère va bien là où elle est. Et nous qui sommes vivants allons bien. Merci, mais tu n'as pas besoin de porter tout cela pour nous. » (Archive propre)
Les idées suivantes proviennent pour la plupart du livre d'Angela Frauenkron-Hoffmann que je recommande, « C'est ainsi que vous allez libérer votre enfant » :

« Bébés inconsolables »

Souvent, il est difficile de comprendre pourquoi un enfant pleure. Mais il y a une raison - et ce n'est pas toujours la douleur (par ex., les problèmes intestinaux) :

❁ *Les pleurs incessants d'un bébé (Témoignage de la thérapeute Alexandra Kuttin, Autriche) La mère de la petite fille de 4 mois vient dans mon cabinet complètement épuisée. Parfois, la petite fille crie presque inlassablement jour et nuit. Je lui demande de me parler de la naissance et de la grossesse, mais nous ne trouvons aucun élément déclencheur. Je me permets d'insister. Â l'improviste, elle se met à pleurer et me dit que deux semaines avant de savoir qu'elle était enceinte, son cheval bien-aimé est*



mort et qu'elle ne s'est pas remise de cette perte jusqu'à aujourd'hui. Elle raconte : « Dès que j'ai su que j'étais enceinte, j'ai immédiatement essayé d'avaler mes émotions pour que le bébé dans mon ventre ne le remarque pas. » Nous faisons un « Healing-Code » pour accéder à la mémoire cellulaire. Pendant le traitement, elle voit de nouveau la mort du cheval en images. Après 14 jours, elle m'appelle et me dit qu'elle a dû beaucoup pleurer les premiers jours. Sa fille a pleuré encore plus. Dès lors, la petite fille s'est équilibrée et les pleurs incessants ont arrêté. Remarque : Paradoxe - la mère veut le mieux pour son enfant et s'interdit de faire le deuil. La mère ne pleure pas - mais le bébé pleure. Il le fait à la place de sa mère - jusqu'à ce que la thématique soit solutionnée.

❁ *Un enfant de quatre ans se rebelle et refuse de toucher*

son pénis : En discutant avec la mère, je ne trouve aucun désaccord dans la famille, sauf celui-ci : lorsque le fils a un an, la mère (et avec elle toute la famille) rompt complètement le contact avec la belle-mère. Par conséquent, la grand-mère n'a touché et vu son petit-fils qu'une seule fois lors du baptême. La raison : « Je veux protéger nos enfants du ton primitif de la conversation. De plus, elle ne s'est jamais intéressée à notre fils - après la naissance, elle ne voulait même pas le voir. C'était très différent avec la fille aînée - elle ne voulait pas le lâcher ». Je me renseigne sur l'histoire de la belle-mère : elle a donné naissance à un fils et voulait ensuite une fille qui est morte étant bébé. Elle ne s'est jamais remise de cette douleur. Puis elle a donné naissance à un autre fils - malheureusement pas encore une fille ! > Le fils porte l'information : « Je ne suis aimé que comme fille ». Et ne touche pas son organe sexuel. « Je dois être rude et bruyant et parfois je dois frapper. C'est comme ça que je fais rentrer grand-mère ». Thérapie : Premièrement - réconciliation avec la belle-mère, ensuite le fils n'a plus besoin de subir la rébellion / le primitif. Deuxièmement - Seulement si la belle-mère reçoit l'opportunité d'apprendre à aimer son petit-fils elle peut guérir sa fixation sur une fille. 2. Ce n'est que si la belle-mère a la possibilité d'apprendre à aimer son petit-fils qu'elle peut guérir sa fixation sur une fille. - Avec l'information « Je suis aussi aimé comme un garçon », le petit pourra accepter son pénis comme organe sexuel. Six mois plus tard, j'apprends que la mère n'a pas eu le courage de prendre contact. Mais l'autre grand-mère du garçon y travaille de façon éthérée : dans des prières et des conversations silencieuses avec le petit, elle rapproche sa grand-mère à lui. Résultat : il est devenu beaucoup plus calme et plus équilibré (Archive propre).

Agressivité, colère destructrice

L'enfant reflète la colère que la mère, le père (ou les ancêtres) n'ont pas exprimée (grossesse) ou n'expriment pas (vie actuelle).

Thérapie : trouver la situation de colère, la prendre en considération, l'évaluer, en parler et la résoudre. Expliquer à l'enfant qu'il ne doit plus la vivre et le remercier pour avoir montré le problème.

Hyperactivité

Les enfants qui sont atteints du syndrome d'hyperactivité n'ont pas « la bougeotte » juste par plaisir. Mais ils doivent bouger. Pour eux bouger en continu est une question de survie.

- Situation la plus courante : La mère a subi une fausse-couche. Elle est en deuil et pense : *« La prochaine fois je ferai plus attention à ce que mon enfin bouge bien dans mon ventre. Comme ça je saurai qu'il est en vie. »* Maintenant elle est enceinte et se focalise sur les mouvements de l'enfant. Pour l'enfant la programmation est la suivante : *« Je dois bouger sinon je serai (on me considèrera comme) mort ! »*

Thérapie : trouver la cause et expliquer à l'enfant que le problème est maintenant résolu.

Syndrome des troubles déficitaires de l'attention (TDA)

Ceci arrive lorsque la mère ou le père ont souhaité, pendant la grossesse, « décompresser » mais n'y sont pas parvenus.

- Une femme enceinte doit entendre en permanence toutes les histoires que lui raconte sa belle-mère.
- Une femme qui vient juste d'accoucher se retrouve dans une pièce avec plusieurs femmes qui n'arrêtent pas de parler. Elle préfèrerait ne plus les entendre. Voici une autre situation très répandue décrite par Madame Frauenkron-Hoffmann : une femme se retrouve enceinte sans l'avoir voulu mais elle est dans le déni de l'être. L'enfant retient de ces situations : *« Il est préférable de décompresser lorsque quelqu'un veut te dire quelque chose. »* (professeurs, parents).

Dyslexie

Les enfants sont atteints de dyslexie quand la mère, le père ou des ancêtres dans certains moments importants (particulièrement pendant la grossesse) éprouvaient des difficultés à lire. Les détails des problèmes sont une piste qui mène à la cause. Un rythme de lecture très faible indique par exemple qu'une personne était trop lente (le temps ne lui suffisait pas) ou trop rapide (« survolait » quelque chose d'important) à lire.

❁ *Un garçon de 6 ans avait un grand retard en lecture et dut pour cela redoubler sa classe. Mais en dictée il obtenait toujours de bons résultats.*
Histoire : La mère avait écrit une prière qu'elle souhaitait lire le jour de la naissance dès que le travail commencerait. Lorsque vint le moment, elle tenta de lire ces lignes mais, à cause du stress, elle en fut incapable. Cela provoqua un blocage chez le garçon : « Je vois des lettres mais quand je suis stressé, je n'arrive pas à les lire. »
À chaque fois qu'il devait lire quelque chose, son cerveau s'en rappelait = rail. Si la mère n'avait pas partout essayé de lire, ce programme ne serait pas produit. Lorsqu'il comprit pourquoi il ne savait pas lire, le blocage se dissipa et il put tout à coup lire normalement. (Cf. Frauenkron-Hoffmann, So befreien Sie Ihr Kind, p. 23 s.)
Ce garçon le pouvait, sinon il n'aurait pas été bon non plus en dictée. Il avait repris le stress de sa mère, l'avait fait perdurer et reproduisait exactement la même chose qu'elle.

Dysorthographie

Elle est en rapport, selon Frauenkron-Hoffmann, avec le père, l'autorité, l'ordre, la loi, la police, etc ... Lorsqu'un enfant a des problèmes de dysorthographie (« loi et ordre

»), il faut vérifier ces thèmes chez ses ancêtres. Recherche du conflit : davantage chez le père et les ancêtres masculins que chez la mère. Également des situations qui se sont produites au cours de la grossesse ou au moment de l'accouchement au cours desquelles le stress s'est manifesté. Thérapie : trouver la cause, la prendre en considération, l'évaluer, et en parler. Expliquer à l'enfant que le problème est résolu et le remercier d'avoir mis au jour le problème. Maintenant il doit écrire dans l'ordre.

Problèmes de positionnement de mots ou de lettres

La grammaire ordonne les mots et détermine leurs liens les uns par rapport aux autres. Le mots représentent les personnes et les phrases les familles. Un enfant qui a des problèmes de positionnement de mots ou de lettres ne connaît pas sa position dans la famille. Par ex. un lien de camaraderie entre parents et enfant. Ou bien on ne dit pas à l'enfant les vrais liens familiaux. Il est également possible que les ancêtres aient connu des difficultés à cause de rapports familiaux flous. Thérapie : voir les pages précédentes.

Difficultés d'apprentissage des langues étrangères

Elles montrent un certain stress de la mère, du père ou des ancêtres par rapport à cette langue ou à cette ethnie, que ce stress soit actuel ou passé. Si la mère ou le père ont eu des propos ou des pensées négatifs par rapport à un groupe linguistique, il est probable que l'enfant ressente un blocage pour cette langue. Plus tard, il aura du mal à l'apprendre. Les parents bilingues doivent se comporter de façon particulièrement positive envers l'autre langue, de façon à ce que le/la partenaire se sente reconnu(e) et honoré(e). - Toute la famille en profitera.

❁ *Une adolescente apprend très facilement l'anglais et le russe. Mais le français ne veut absolument pas y entrer. Seulement des années plus tard, elle découvre pourquoi : « Mon père, que je n'ai jamais aimé de toute façon parce qu'il me frappait, de 4 à 6 ans, il m'enfermait toujours dans la chambre au moment où il allait au cours du soir de français. Ma mère étudiait dans une autre ville à l'époque et ma grand-mère n'était souvent pas là non plus. Mais même quand quelqu'un était là, il m'enfermait. Ils se sont presque battus une fois et j'ai eu la porte sur le nez - dès lors, il penche. Depuis que j'ai mis les choses en contexte, ça va nettement mieux avec le français. » (Archive propre)*

❁ *Ma mère était une adepte absolue de la langue française. Elle adorait cette langue. Mon père reconnaissait son engouement. C'est la raison pour laquelle apprendre le français à l'école fut pour moi très facile. Je devais à peine apprendre car je connaissais « tout simplement » la grammaire et le vocabulaire. Tout était évident dans cette langue.*

Dyscalculie

Des problèmes de division (fréquent) peuvent indiquer que l'enfant a peur de la « séparation ». Situation classique : les parents se disputent – l'enfant craint une « division » (divorce). Ou bien il craint la séparation d'avec sa classe à cause d'un changement d'école (la classe sera « divisée »). Ou encore des ancêtres on vécu de façon traumatique un évènement semblable.

Des problèmes de multiplication (rare) peuvent indiquer que le clan familial connaît des problèmes en raison d'une trop grande « multiplication » (trop d'enfants).

Des problèmes à calculer les pourcentages indiquent que quelqu'un dans la famille a eu des difficultés avec les pourcentages.

❁ *Une fillette de 10 ans ne savait pas calculer les pourcentages.*
Cause : pendant la grossesse, ses parents avaient rénové leur maison. Le père avait tablé sur un impôt de 6 %. Et soudain, il s'avéra que, dans son cas, le taux serait de 21 %. Il ne s'y attendait pas. (Cf. Frauenkron-Hoffmann, So befreien Sie Ihr Kind, p. 105 s.)

Thérapie : trouver la cause, la prendre en considération, l'évaluer, et en parler. Expliquer à l'enfant que le problème est résolu et le remercier d'avoir indiqué le problème.

En pratique – rester réaliste

La force de la Nouvelle Médecine et des 5 Lois Biologiques de la Nature est sans aucun doute que nous puissions maintenant expliquer et comprendre ce qui se passe dans notre corps. On peut à présent comprendre les processus de croissance et de diminution cellulaires, les inflammations et les douleurs. Ceci fait de la Nouvelle Médecine (contrairement à la médecine conventionnelle actuelle) une science. Ceci représente une grande avancée dans la connaissance. C'est pourquoi on en attend beaucoup :
« Si la Nouvelle Médecine peut presque tout expliquer, elle peut donc aussi guérir presque tout. »
C'est ce que je pensais moi-même et c'est ce que pensent aussi la plupart de ceux qui ont découvert ce que sont les 5 Lois Biologiques de la Nature. Mais cela est une grossière erreur. Le fait est que nous ne pouvons souvent pas faire grand chose malgré ce savoir. Ainsi nous avons moins d'influence que nous pourrions l'espérer sur le développement des maladies - en particulier les psychoses et les cancers à un stade avancé.
Ceci n'est pas du au fait que la Nouvelle Médecine n'est pas exacte, mais cela vient du fait que les gens n'arrivent souvent pas à gérer les situations difficiles, qu'ils traînent avec eux des affaires anciennes. C'est également lié aux peurs alimentées consciemment - le poison le plus toxique pour le psychisme et le corps. Cela retire les illusions, cela déçoit mais c'est ainsi.

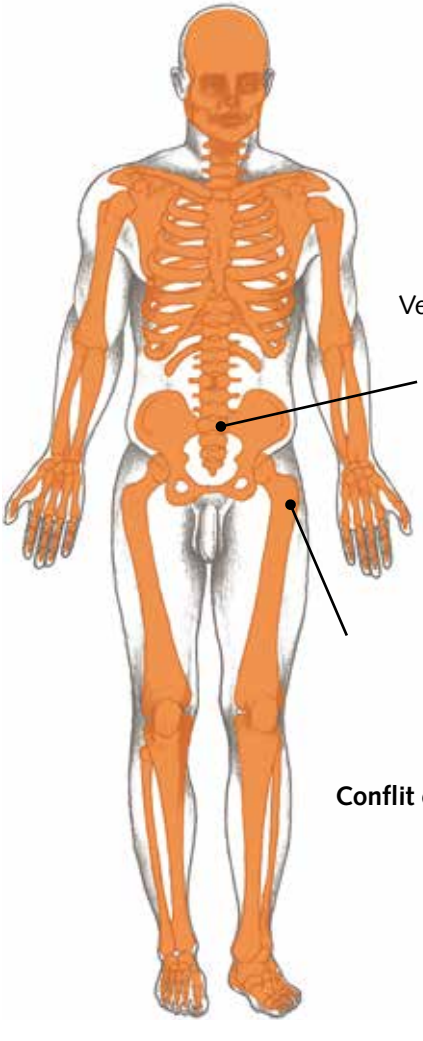
Avec ses ouvrages, le Dr Hamer suscite bien des attentes. La probabilité de survie de 98 % qu'il évoque est un non-sens. Ce chiffre pourrait marcher dans le meilleur des cas, et en toute hypothèse, si l'on considère une période précancéreuse sans crainte.
Dans le lexique des maladies à partir de la p. 90 je décris tous les programmes spéciaux dans leur évolution idéale : comme aide spéciale provisoire de la nature permettant de pouvoir gérer de manière optimale des situations exceptionnelles conflits).
La nature compte sur le fait que les conflits soient résolus dans une période relativement courte (quelques jours ou quelques semaines).
C'est ce qui est prévu et souhaité. Si cela est le cas, les programmes spéciaux se déroulent comme décrit et ensuite ils sont vraiment quelque chose de bien.
Mais si les conflits s'étendent, se répètent continuellement ou si des cercles vicieux se produisent - et cela est malheureusement souvent la réalité -, cela devient désagréable : des tumeurs qui grossissent, des tumeurs qui ne se résorbent pas, des douleurs qui ne cessent pas ou qui deviennent récurrentes.
Ni la nature ni la Nouvelle Médecine n'y peuvent quelque chose. Je demande donc aux thérapeutes parmi les lecteurs de rester **réalistes et modestes** malgré leur enthousiasme.

Cas clinique Ostéoporose

Une courte explication préalable
L'ostéoporose est une maladie qui touche en majorité les femmes âgées. Il s'agit d'une perte progressive de la masse osseuse. Ce qui entraîne une faiblesse et une fragilité des os (par ex. une fracture du col du fémur).

Conflit : conflit de dévalorisation.
Dans une phase de conflit actif qui dure plus longtemps, la dégradation des cellules se produit dans les os.
Pendant les courtes phases de régénération intermédiaires (construction cellulaire), des douleurs peuvent apparaître. Ce sont des périodes pendant lesquelles l'estime de soi augmente, par exemple grâce à un bel évènement. (Voir également p. 389)
Une professeure de mathématiques et de gymnastique, droitière et sympathique, de 61 ans élevait seule sa fille, aujourd'hui adulte. Elle adorait le sport par dessus tout : la course, le tennis, la randonnée, le ski, la gymnastique, entre autres - la plupart du temps en groupe. Étant si active et entrainée, faisant attention à manger sainement et ne fumant pas, personne ne serait venu à l'idée qu'on aurait pu diagnostiquer chez elle à l'âge de 47 ans une ostéoporose.
On constata chez elle une « ostéoporose manifeste » (tableau clinique p. 44 en haut) dans le cadre d'une visite préventive en août 1999 grâce à une ostéodensitométrie.
Les valeurs continuèrent de se dégrader jusqu'en septembre 2002. Dans la cuisse gauche, on mesura une densité osseuse de 0,576 g/m3 (cf. p. 44 en bas). Pendant cette période elle prit régulièrement le médicament contre l'ostéoporose (bisphosphonates) prescrit par son médecin.

Historique du conflit
La patiente travailla pendant ces deux ans comme professeure mais cela ne la rendit pas heureuse. Ça marchait mal dans l'école - et ce n'est pas seulement à cause du directeur qu'elle se fâchait souvent. Mais ceci n'est que secondaire.
Le conflit principal, c'était sa fille - son grand amour. Celle-ci avait pris son envol et quitté la maison. Et maintenant le pire : elle partit en Australie où on lui proposait un travail intéressant.
= Conflit de dévalorisation - je n'y arrive pas, lié aux



Les os en général
Conflits de dévalorisation

Vertèbres lombaires
Conflit central de dévalorisation « Je ne vaux plus rien. »

Hanches et col du fémur
Conflit de dévalorisation, de ne pas arriver à surmonter quelque chose. « Je n'y arrive pas. »

Knochendichtemessung (PQCT):

Der selektiv im Bereiche der Spongiosa des distalen Radius li. gemessene Wert von 72,0 mg/cm3 Kalziumäquivalent liegt deutlich unter der Normgrenze von 177,5 mg/cm3. Dementsprechend ist der Tscore von minus 3,0 als path. einzustufen. Auch die Corticalis mit 229,1 mg/cm3 mit einem Tscore von minus 1,1 unter dem Normbereich.

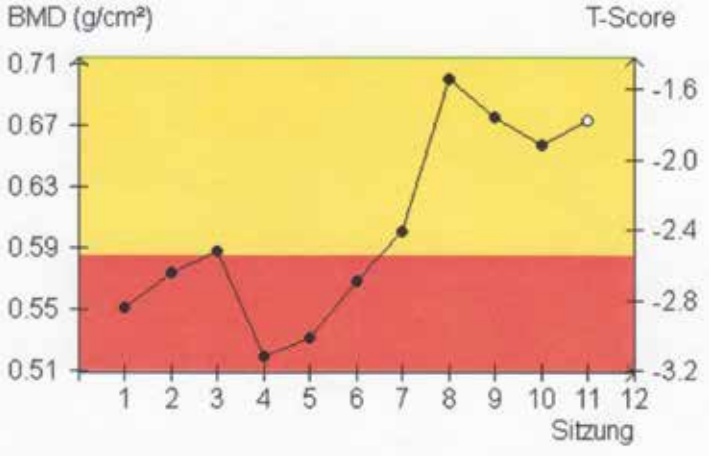
Ergebnis: **Le résultat de l'ostéodensitométrie indique une ostéoporose..**

Der Befund spricht für eine manifeste Osteoporose.

1
Mauvaise période : « *La fille est partie* »

2 – 3
Une bonne année en Australie

3 – 4
« *Mauvaise année scolaire* »



5 – 7
« La fille revient »

8 – 11
Bonne période : « La fille est de retour à la maison »

Beurteilung:
In der LWS und im Schenkelhals beidseits finden sich - bezogen auf den T-Score - im unteren Normbereich gelegene Knochendichtewerte, gegenüber der Voruntersuchung vom April 2008 zeigt sich in der LWS ein Anstieg des Knochenmineralgehalts um knapp 5%, im Bereich des Schenkelhalses im Mittel um knapp 6%. Es zeigt sich somit eine Befundbesserung gegenüber den Voruntersuchungen, der Befund spricht nun für eine **Osteopenie**, eine Osteoporose ist nicht mehr nachweisbar.

L'ostéoporose n'est plus dépistable.

Kommentar:

deux hanches.
Ainsi, à l'automne 2002, la patiente était chez elle, il y avait du brouillard dehors et elle ne savait pas quel sens avait encore sa vie.
Soudain il lui vint une idée : « Je vais aller chez ma fille en Australie. L'école se passera de moi ! » (Remarque : en Autriche, dans la fonction publique, il est possible de prendre une année sabbatique puis de revenir ensuite à son poste sans problème.)
Après avoir réglé les formalités, la patiente partit en janvier 2003 en voyage en Australie. Comme son médicament contre l'ostéoporose ne faisait pas d'effet, elle le laissa chez elle.
Jusqu'en juin 2004 elle passa du temps avec sa fille au soleil de l'Australie. « La plus belle période de sa vie. » : nager, jouer au tennis, sortir, ...
Elle se souvint n'avoir eu, pendant tout ce temps passé en Australie, à aucun moment mal au dos - alors que cela se produisait très fréquemment chez elle. (Des douleurs dorsales constantes indiquent un conflit de dévalorisation chronique et en suspens.)
Après son retour en juin 2004, elle fit à nouveau vérifier sa densité osseuse. Et, chose très intéressante, avec une valeur de 0,590 (p. 44, graphique en couleurs, N° 3 sur l'axe x), elle dépassait à nouveau la valeur limite de l'ostéoporose ; elle était donc rétablie. La guérison s'était donc « passée » en Australie et sans aucun médicament.
Au cours de l'examen 8/2000, on mesura une densité de 0,599 g/cm3 sur le col du fémur droit et de 0,554 g/cm3 sur le col du fémur gauche. Cette différence entre la droite et la gauche confirmait que le conflit de dévalorisation était principalement lié à sa fille. La patiente était en effet droitière et la moitié gauche du corps était son côté mère-enfant.

En septembre 2004, la professeure reprit son quotidien. Après cette belle année passée en Australie, la « terrible année scolaire » commença. À nouveau sa fille n'était pas là et le brouillard troublait son humeur = répétition du conflit.
La densitométrie en 2005 (p. 44, N° 4) révéla une valeur de 0,522 au niveau du col de l'utérus gauche. À nouveau l'ostéoporose - et cette fois beaucoup plus sévère qu'auparavant ! Cette valeur reflétait son mauvais état psychique.
Mais à partir de l'hiver 2005, tout changea. Sa fille quitta l'Australie pour revenir en Europe et cela se passait aussi mieux à l'école. De manière générale, elle s'efforçait à présent de voir les choses de façon positive. C'est à cette époque également qu'elle découvrit la Nouvelle Médecine. Avec sa nouvelle façon de voir la vie, elle supportait aussi mieux le manque de soleil en automne. Au cours des années qui suivirent (p. 44, N° 5, 6, 7, 8, 9), sa densité osseuse ne fit que s'améliorer. - Ce n'était pas une surprise car sa fille était retournée complètement vivre dans sa ville. > Les os se régénérèrent et guérirent.

Autre cas clinique / une histoire vraie

Une retraitée de 84 ans fut admise à l'hôpital pour passer une coloscopie à cause d'une diarrhée chronique. Le jour suivant l'opération, on plaça la patiente, sans le lui demander, sous perfusion.
Toujours sous perfusion, elle se renseigna auprès de l'équipe soignante pour savoir ce qui lui était administré. La réponse : « C'est contre l'ostéoporose. C'est ce qu'on donne à tous les patients de votre âge. » La patiente s'étonna car elle avait fait contrôler sa densité osseuse trois mois auparavant dans un autre hôpital et tout avait été « normal ». Dans le cadre du présent séjour, il ne s'agissait en principe que de l'intestin. Personne n'avait examiné sa densité osseuse. Peu après avoir reçu la perfusion contre l'ostéoporose on la mit sous deux autres perfusion.
Elle demanda : « Et maintenant ? »
Réponse : « Ce sont des analgésiques que nous donnons contre les douleurs causées par les médicaments qui soignent l'ostéoporose. »
Le malaise s'accentua. Et en effet, de fortes douleurs apparurent. Des douleurs qu'elle n'avait pas avant la perfusion.
Et maintenant, le clou : un soir, alors qu'elle regardait la télévision dans sa chambre d'hôpital, elle vit par hasard un reportage sur cette clinique précisément : « ... le plus grand service hospitalier d'Autriche pour le traitement de l'ostéoporose et celui qui reçoit le plus de patients ... » La patiente mit plusieurs semaines à se remettre de ce séjour à l'hôpital.

Étude de cas « 22 métastases cérébrales »

La mère de trois enfants, aujourd'hui âgée de 39 ans et vivant dans le sud de l'Allemagne, survit à « 22 métastases cérébrales » (série de photos p. 46).

À cause du diagnostic catastrophique, elle a été envoyée à la retraite anticipée - elle est considérée comme unique car elle aurait dû être morte il y a longtemps.

Histoire de conflits : Elle ne se sent jamais à l'aise dans la ferme de ses parents et vit d'innombrables conflits biologiques. La période de 12 à 22 ans, pendant laquelle elle doit dormir dans la chambre de sa grand-mère en tant qu' « infirmière / superviseur », est extrêmement stressante. Sa grand-mère râle pendant la nuit et quand les choses deviennent critiques, elle doit réveiller ses parents = multi-conflit, en particulier la peur du territoire et le conflit de la perte du territoire (larynx, bronches et artères coronaires).

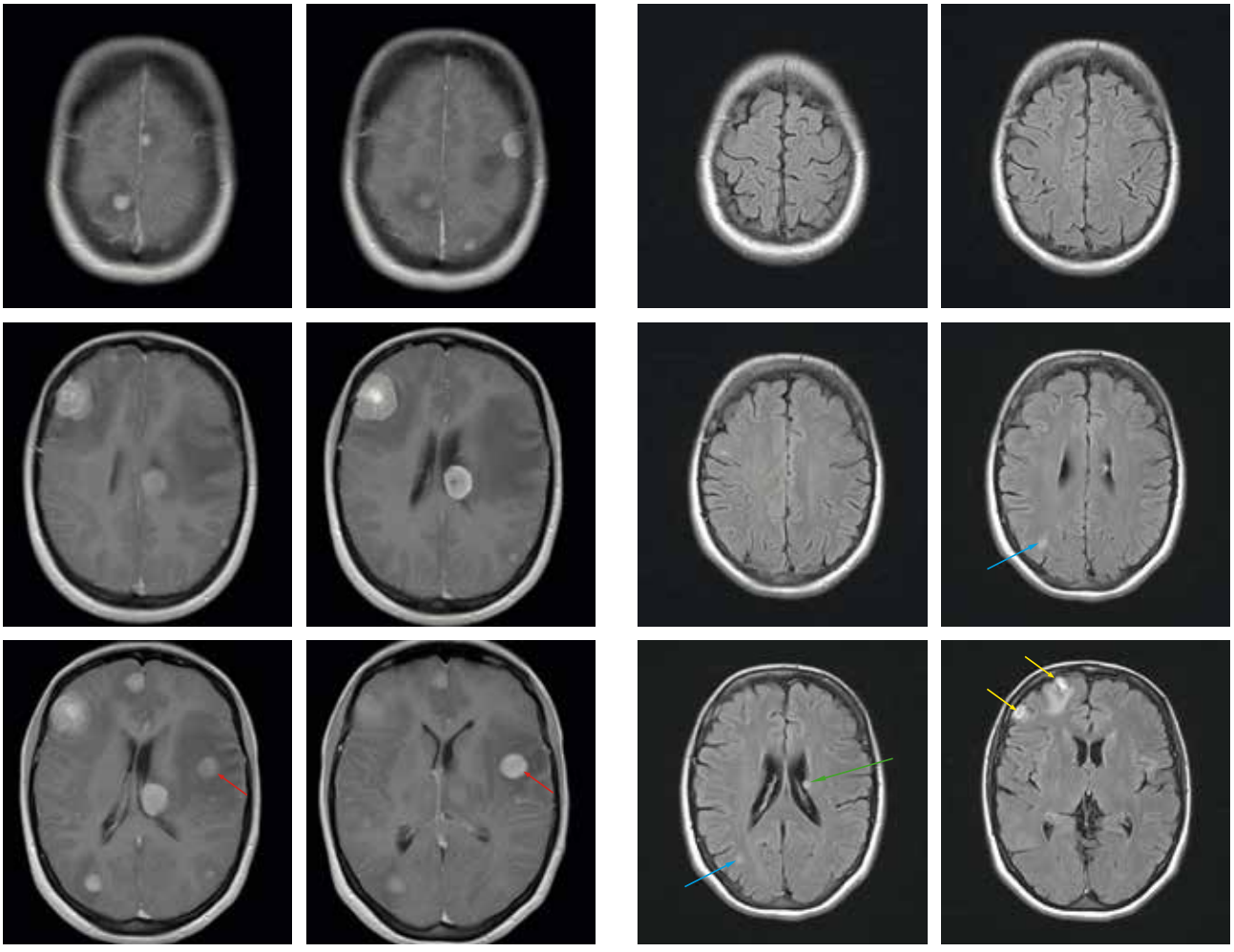
À 22 ans, elle se marie avec son grand amour et à 24 ans, le couple emménage dans leur propre maison.

Après le déménagement, elle a des crises de panique et des fluctuations extrêmes du pouls pendant plusieurs années (= guérison lente du conflit de perte de terrain). Après la naissance de son deuxième enfant il y a 5 ans, lui vient diagnostiqué un carcinome bronchique à la suite d'une toux de longue durée. Au cours des enquêtes, les « 22 métastases cérébrales » ont alors été découvertes. Au début, elle se laisse « persuader » de suivre une radiothérapie, mais elle s'arrête après une seule.

En attendant, elle apprend à connaître le Nouvelle Médecine. Elle survit à peine la phase la plus critique du point médical : un épanchement pleural avec atélectasie totale doit être ponctionné = guérison du conflit de choc d'attaque par le diagnostic. Les médecins ponctionnent uniquement une fois l'épanchement et s'étonnent que rien ne recoule. Ils lui font une chimiothérapie maintenant. Mais, le patient l'interrompe peu de temps après en raison de graves effets secondaires et de déclarations contradictoires des médecins. Ils ne peuvent pas croire qu'elle va survivre.

Pendant plusieurs mois, la dame souffre de graves maux de tête qu'elle ne peut supporter qu'avec de la cortisone (= réparation des « métastases cérébrales »).

A l'heure actuelle, seuls quatre petits foyers sont visibles. Le patient se sent très bien. Ce qu'elle ne peut pas encore tolérer, c'est la chaleur estivale - signe qu'il y a encore une pression cérébrale résiduelle (Archive propre).



Les photos de la colonne gauche ont été prises en 8/2016 (par manque de place, seules les coupes les plus importantes sont présentées). Les points lumineux sont ce qu'on appelle les « métastases » - de notre point de vue, des relais cervicaux en voie de guérison. Les zones sombres qui les entourent sont clairement visibles - dit l'oedème périfocal (accumulation de liquide cérébral). Sur les parties inférieures, on peut observer un déplacement de l'axe central vers la gauche - signes d'une occupation massive de l'espace par le relais de guérison des artères coronaires (flèche rouge). Les multiples oedèmes sont responsables des graves maux de tête.

Colonne droite : Trois ans plus tard (10/2019), la plupart des « métastases cérébrales » et tous les oedèmes périfocaux ont clairement régressé. Comme reliquats, nous voyons encore les foyers nettement plus petits dans le lobe frontal (flèches jaunes), les foyers sur le ventricule latéral droit (flèche verte) et une cicatrice minimale dans le lobe occipital (flèches bleues). Le patient est de nouveau en bonne santé et n'a plus de maux de tête.

TABLEAU CLINIQUE

Dans le tableau clinique, nous ne nous cantonnons pas seulement au corps
comme dans la MC mais nous avons trois niveaux à notre disposition : psychique, cérébral et organique.
Par exemple : un kyste ovarien signifie toujours en même temps un HH de réparation dans le relais de l'ovaire dans la moelle épinière cérébrale et, comme cause psychique, un conflit de perte surmonté.
Chaque résultat à un niveau doit correspondre aux autres niveaux. Cela permet d'éviter largement les erreurs de diagnostic. Le proverbe *« autant de diagnostics que de médecins »* devrait donc bientôt disparaître.

L'expertise du cerveau

Le niveau cérébral est d'une grande importance sur le plan scientifique car il atteste de la relation entre le psychisme et le corps. Mais en pratique, la lecture du scanner ne signifie pas grand chose.
Un CCT peut peut-être être utile si les troubles ne sont pas clairs mais en général nous n'en avons PAS besoin. Pourquoi ?
1/ Parce qu'il y a une grande probabilité qu'il engendre un choc au moment du diagnostic.
2/ Parce que le CCT ne peut pas être clairement interprété la plupart du temps (il n'est pas facile de trouver des foyers et de les ordonner correctement).
3/ Savoir lire un CCT demande du temps. Il faut une expérience d'une centaine de CCT pour pouvoir se prononcer de façon à peu près fiable. Peu de thérapeutes savent le faire.
Mais heureusement il est possible, avec les 5 Lois Biologiques de la Nature, de très bien travailler sans s'occuper du niveau cérébral car nous avons encore deux niveaux (psychique et physique) pour corriger.
Toutefois, si on choisit le CCT, il doit répondre aux critères suivants :

- CT (fenêtre du cerveau) (résonance magnétique inutilisable)
- parallèle à la base du crâne
- sans agents de contraste (« natif »)
- images sur support numérique (CD-ROM)

L'interprétation de CCT n'est pas concernée par cet ouvrage. Pour les personnes que cela intéresse, les relais concernés sont tracés sur des mini-cerveaux dans le lexique des maladies.

L'expertise au niveau psychique et physique

Résultats de la MC :
Nous sommes toujours contents de pouvoir recevoir les résultats de la MC.
Mais attention : seulement environ 60 % de l'ensemble des diagnostics de la MC sont exacts, c'est-à-dire que 40 % sont faux. De même les radiographies sont souvent mal interprétées. Même de gros kystes sont parfois attribués au mauvais organe. Ce genre d'erreurs peut arriver car la MC ne vérifie pas le psychisme et le cerveau.

Les résultats d'analyse de laboratoire

sont très importants pour le tableau clinique et le suivi de l'évolution.
Connaître les 5 Lois Biologiques donne à certaines valeurs une signification supplémentaire. D'autres valeurs satisfont la MC. Certaines valeurs, comme par exemple les enzymes pancréatiques lipase et amylase sont très variables au niveau individuel et ne sont révélatrices que si on les compare avec des valeurs relevées antérieurement chez le même patient.
Avec le relevé des résultats d'analyse de laboratoire, le risque que les valeurs deviennent elles-mêmes un conflit est grand car certains patients les prennent trop au sérieux. Les patients hypocondriaques vont souvent d'examen en examen jusqu'à ce que le piège qu'ils ont créé eux-mêmes se referme à un moment donné sur eux : *« Valeur anormale »*.

Thyroïde et laboratoire

Triiodothyronine (T3) et thyroxine (T4)
La majorité de ces deux sortes d'hormones de la thyroïde se trouve dans le sang et liée aux protéines. On trouve seulement une petite partie sous forme de thyroxine libre (T4l) ou de triiodothyronine (T3l).
Valeurs normales de la MC (Sérum) :[11]
T3 67- 163 ng/dl, T3 libre 2,6–5,1 qg/ml, T4 5,1–12,6 microg/dl, T4 libre 1,0–1,8 ng/dl
Élevé

- Phase de conflit actif d'un conflit de morceau du tissu thyroïdien
- Légèrement élevé dans une phase de conflit actif d'un conflit de malaise (canaux excréteurs de la glande thyroïde)

Bas

- Réparation en suspens ou état qui suit – conflit de morceau du tissu thyroïdien

Une valeur TSH élevée ou basse donne une indication sur le PSBS des canaux excréteurs de la glande thyroïde (p. 163 s.).

Sang et analyses de laboratoire (Voir également le chapitre Sang, p. 181 ss.)

Érythrocytes (globules rouges)
Valeurs normales en MC[12] : femme 4,0–5,2 mio/ml, homme 4,2–5,9 mio/ml
Bas (= anémie)

- Phase active du conflit de dévalorisation – PSBS des os.

---

11 http://www.netdoktor.at/laborwerte/fakten/schilddruese/t3_t4.htm

12 Böcker/Denk/Heitz, Pathologie, Urban & Fischer, 3. Aufl. 2004, Spickzettel Pathologe, zit. B/D/H – Pathologie

Si le PSBS des os est visible au niveau du bilan sanguin dépend des os concernés et de leur nombre car le sang se constitue (hématopoïèse) principalement dans les os plats (par ex. le sternum, les vertèbres). Les PSBS dans les os longs ne sont pas forcément représentés dans le bilan sanguin.

Élevé (= Érythrocytémie)

- Phase de réparation d'un PSBS des os. Au début de la phase de réparation, le nombre des globules rouges (GR) baisse encore, mais seulement en apparence, car le sang est « dilué » avec du sérum supplémentaire par l'élargissement vagotonique des vaisseaux (hématocrite basse). La production d'érythrocytes bat son plein déjà à ce moment-là, ce qui explique pourquoi la quantité réelle augmente déjà.
- Chez les sportifs ou les personnes en bonne condition physique

Leucocytes (globules blancs)

Valeur normale en MC : [11] leucocytes (adulte) 4–10 t/micromol (4–10 G/l)

Bas (= Leucopénie)

- Phase de conflit actif – conflit de dévalorisation (os)
- PSBS de la rate (rare)

Élevé (= Leucémie)

- Inflammation (= phase de réparation) quelque part dans le corps (les leucocytes jouent la fonction d'« éboueurs » du corps)
- Conflit de dévalorisation en cours de réparation

Hémoglobine (colorant rouge du sang)

Elle constitue, avec le nombre des globules rouges (GR), un paramètre important de l'anémie.

Valeurs normales pour la MC : [11] femme 12–16 g/dl, homme 14–18 g/dl

Bas

- Dans la phase active d'un conflit de dévalorisation = anémie
- Dans la phase de réparation (vagotonie), autres conflits à cause de la dilatation des vaisseaux
- Dans la deuxième partie (vagotonique) de la grossesse, à cause de la dilatation des vaisseaux
- En cas de saignements (blessures, hémorragies internes, règles abondantes)

Élevé

- Pendant la phase de réparation d'un conflit de dévalorisation (os). Au début de la phase de réparation, l'hémoglobine et le nombre des globules rouges (GR) baisse encore, mais seulement en apparence, car le sang est « dilué » avec du sérum supplémentaire par la dilatation vagotonique des vaisseaux.
- Dans la phase de conflit actif d'autres conflits. La concentration en globules augmente avec le rétrécissement des vaisseaux.
- Chez les sportifs ou les personnes en bonne condition physique

Hématocrite (part des composants cellulaires dans le volume sanguin)

Cette valeur indique si le sang est fluide ou visqueux, à savoir la concentration de globules (viscosité).

Valeurs normales pour la MC : [13] femme 37–46 %, homme 41–50 %

Bas

- Phase de conflit actif d'un conflit de dévalorisation (os) à cause d'un production trop faible de globules sanguins. Les valeurs sont encore plus faibles au début de la phase de réparation.
- Phase de conflit actif d'un conflit du « réfugié » (canaux collecteurs des reins). Rétention d'eau également dans le sang. Le sang devient plus fluide, même si le nombre des globules n'a pas changé.
- Pendant la phase de réparation d'autres conflits (vagotonie – dilatation des vaisseaux)
- Dans la deuxième partie (vagotonique) de la grossesse, le taux d'hématocrite baisse à cause de la dilatation des vaisseaux. (L'eau pénètre dans le système vasculaire)

Les perfusions baissent rapidement le taux d'hématocrite (dilution).

Élevé

- Dans la phase de conflit actif d'autres conflits que ceux décrits précédemment. La concentration en globules augmente avec le rétrécissement des vaisseaux.
- Chez les sportifs, en particulier après un entraînement en altitude, à cause de l'augmentation de la production des globules rouges. > Le sang devient plus visqueux et la capacité à transporter l'oxygène augmente.
- En cas de perte de liquide ou de déshydratation (transpiration, soif).

Vitesse de sédimentation du sang (VS)

L'un des tests sanguins les plus simples et les plus anciens. Dans un tube à essai on mesure, après une à deux heures, combien de globules se sont déposés au fond.

Une sédimentation élevée montre, d'après la MC, si des inflammations sont en cours dans le corps.

Valeurs normales :[12] 1h : femme 6–11 mm, homme 3–8 mm. 2 h : femme 6–20 mm, homme 5–18 mm

Élevé • Phase de réparation (inflammation), quelque part dans le corps

Protéine C réactive (PCR)

Elle fait partie des « protéines de la phase aiguë ». C'est, de toutes les valeurs, celle qui augmente le plus rapidement lorsqu'une inflammation se produit quelque part dans le corps.

Valeur normale :[12] < 10 mg/l

Élevé

- Phase de réparation aigüe d'un organe.

---

13 Böcker/Denk/Heitz, Pathologie

• Après des opérations chirurgicales, des blessures, des accidents, après un infarctus (également phases de réparation).

Gazométrie sanguine (teneur en oxygène du sang, ctO2) Indique l'approvisionnement en oxygène des tissus. Diagnostic d'urgence important. Intéressant même sans urgence au niveau du coeur et des poumons : Niveau d'O2 diminué (« insuffisance respiratoire »)

• Conflit chronique de surmenage (voir p. 171) : réduction de la puissance de pompage du muscle cardiaque > échange gazeux réduit dans les poumons.

• Conflit chronique attaque-contre-coeur (voir p. 177) : réduction du débit cardiaque par un épanchement péricardique

• Conflit chronique de peur territoriale (voir p. 219) : réduction des échanges gazeux dans les poumons par l'endommagement des bronches.

• Conflit chronique de peur de la mort (voir p. 216) : réduction de l'échange gazeux dans les poumons par trop peu d'alvéoles encore intactes

Cholestérol

Le cholestérol n'est pas déterminé dans la MC pour montrer l'existence de certaines pathologies mais pour évaluer le risque de maladies coronariennes. Il est considéré comme « facteur de risque » pour l'infarctus du myocarde, l'AVC et d'autres pathologies.

Le LDL (low-density-Lipoprotein) est tenu pour responsable de dommages causés sur les artères ; il est désigné comme « mauvais », alors que l'on prête au « bon » HDL (high-density-Lipoprotein) une vertu protectrice des vaisseaux. – Voici donc pour l'avis de la MC.

En fait, le cholestérol - aussi bien HDL que LDL - est absolument vital et il est en grande partie produit dans le corps.

Nous pouvons être sûrs du fait que Dame Nature ne fait rien d'insensé ou de mauvais.



Globules rouges - responsables du transport de l'oxygène

Le cholestérol ne peut pas être transporté dans le sang car, en tant que corps gras (lipide), il n'est pas soluble. Il est transportable grâce à la combinaison HDL-LDL. Nous parlons donc d'un complexe de « cholestérol-lipoprotéine HDL et LDL ».

La lipoprotéine HDL absorbe le cholestérol ingéré et le transporte vers le foie qui va le transformer en acide biliaire et en cholestérol libre.

La lipoprotéine LDL absorbe le cholestérol formé par le foie et l'achemine vers les cellules du corps.

Le cholestérol transporté par le LDL constitue la substance de base des hormones stéroïdiennes (hormones sexuelles, cortisol, etc...) ; il produit de la vitamine D3, des acides biliaires, etc... Il sert également à rendre les artères et les membranes imperméables.

Dire que le LDL est nocif est absurde.

Comme 80 % du cholestérol est produit par le foie lui-même, l'influence d'un régime diététique ne peut avoir qu'une influence insignifiante sur la valeur du cholestérol. Ainsi, la valeur ne peut baisser que de 5 % au (maximum) et cela seulement pour 24 à 48h comme sinon le foie se met à augmenter sa production propre.

pour qu'environ 50 % de la population deviennent des « patients », la valeur limite du cholestérol a été fixée de façon arbitraire par l'industrie pharmaceutique à 200. Depuis, on « soigne » les personnes concernées au prix d'effets secondaires graves avec des médicaments hypolipémiants.

« Le cholestérol apparaît comme une substance réparatrice importante qui cimente les vaisseaux en recontruction après avoir subi des dommages. »[14]

Mais le fait est que les plaques sont principalement constituées de tissu conjonctif. On ne trouve donc le cholestérol ici que dans d'infimes quantités (environ 1 %). Le cholestérol est un constituant important de l'enveloppe externe des cellules du corps. Il augmente la stabilité de ces membranes.

Cholestérol total

Valeur normale pour la MC : [15] 120–200 mg/dl (3,1–5,2 mmol/l).

Cholestérol LDL

Valeur normale pour la MC :[15] < 150 mg/dl (< 3,87 mmol/l)

Cholestérol HDL

Valeur normale pour la MC :[15] < 50 mg/dl (> 1,3 mmol/l)

Les valeurs hautes ou basses du cholestérol (peu importe s'il s'agit de HDL ou de LDL, ne peuvent certainement pas beaucoup varier (souvent il s'agit d'un problème héréditaire). Lorsque la valeur change soudainement, ce qui est rare, il faut réfléchir éventuellement aux éléments suivants :

Élevé

14 http://www.westonaprice.org/knowyourfats/skinny_de.html

15 Böcker/Denk/Heitz, Pathologie

• Manque d'activité, obésité (surpoids), alcool
• Effets secondaires des médicaments (cortisone, bêtabloquants, etc...)
• De manière générale c'est un signe de stress accru
• Il s'agit particulièrement des PSBS de la thyroïde, des collecteurs rénaux, de la glande surrénale, du foie et de la glycémie.

Allergie

Histamine (HISTA)
L'histamine (une hormone et un neurotransmetteur) est présente à des concentrations variables dans la nourriture, mais elle est produite aussi par le corps même (tissu conjonctif, mastocytes). L'autotest pour voir si un changement de régime alimentaire améliore les symptômes et le recoupement est fiable. Moins fiable est le diagnostic par la peau, le sang, les selles.
Test positif
• PSBS des mastocytes. Conflit d'alerte active (voir p. 184)

Diamine oxydase (DAO)
Une enzyme cuivrée qui décompose l'histamine dans l'organisme. Test sophistiqué et modérément significatif. Indique si l'histamine joue le rôle déterminant en cas d'allergie ou non.
Un test révélateur
• PSBS des mastocytes. Conflit d'alerte active (voir p. 184)

Foie et résultats d'analyses de laboratoire

Gamma-GT (gammaglutamyltransférase)
L'enzyme hépatique Gamma GT représente le paramètre le plus important dans un PSBS des voies biliaires.
Valeurs normales pour la MC d'après la nouvelle unité : femme jusqu'à 36 U/l, homme jusqu'à 64 U/l
Élevé
• Phase de réparation d'un conflit de colère lié au territoire ou d'un conflit d'identité (voies biliaires). La phase critique (= crise de guérison) commence lorsque la valeur Gamma GT commence à baisser. Cette crise de guérison se déroule normalement sans complication lorsque les valeurs sont inférieures à 400, compliquée lorsque les valeurs sont comprises entre 400 et 800 et de manière critique lorsque les valeurs sont supérieures à 800 (nouvelle unité).

SGOT (sérum glutamo-oxalocétique transaminase)
Selon la MC, la valeur SGOT est élevée dans les maladies hépatiques, cardiaques et musculaires.
Valeur normale pour la MC d'après la nouvelle unité : [16] Adulte 34 U/l
Élevé• Très certainement comme pour Gamma-GT : conflit de colère lié au territoire ou d'un conflit d'identité (voies biliaires) - phase de réparation

SGPT (sérum glutamopyruvique transaminase)
Une enzyme dont la concentration est la plus élevée dans le foie. Présente en moindre concentration aussi dans le squelette et les muscles cardiaques.
Valeur normale pour la MC d'après la nouvelle unité : [17] adulte jusqu'à bis 55 U/l
Élevé
• Conflit de colère par rapport au territoire (voies biliaires) – phase de réparation.

PA (phosphatase alcaline)
Elle indique si un PSBS des os ou des voies biliaires est en cours.
Valeur normale : [18] 40–150 U/l (avant 60–170 U/l)
Élevé
• Conflit de colère par rapport au territoire (voies biliaires) – phase de réparation.
• Conflit de dévalorisation (os) – phase de réparation.
• Après des fractures osseuses.



Bilirubine
La bilirubine est une valeur hépatique. Elle est déterminée pour constater une jaunisse (ictère) et en contrôler l'évolution. La bilirubine est un produit issu de la dégradation de l'hémoglobine ; elle est normalement évacuée par les voies biliaires. Mais si celles-ci sont bouchées, la bilirubine augmente et rejoint l'appareil circulatoire.
Valeur normale pour la MC : [19] Bilirubine, total adulte 0,2–1,1 mg/dl (3,4–18,8 micromol)
Élevé
• Conflit de colère lié au territoire conflit d'identité (voies

16 http://www.netdoktor.at/laborwerte/fakten/leber/got.htm

17 http://www.netdoktor.at/laborwerte/fakten/leber/gpt.htm

18 http://www.netdoktor.at/laborwerte/fakten/leber/ap.htm

19 Böcker/Denk/Heitz, Pathologie

biliaires) - phase de réparation > Gonflement de guérison des canaux biliaires avec occlusion passagère des voies d'écoulement.
- Dégradation accélérée des globules rouges (hémolyse) dûe aux transfusions sanguines, aux produits toxiques et aux médicaments, aux gros hématomes (contusions, ecchymoses), à la malaria.
- Plus rarement là bilirubine peut également augmenter à cause du tissu hépatique en cours de réparation (conflit existentiel de famine), si une voie biliaire plus importante située à l'intérieur du foie (intrahépatique) est comprimée par une lésion.

Cholinestérase
Dans la MC on se sert de la valeur de la cholinestérase pour déceler des problèmes hépatiques et des empoisonnements. Compte-tenu de la grande variation des valeurs individuelles, la cholinestérase est lus adaptée au contrôle du suivi qu'au diagnostic.
Valeur normale pour la MC : [19] adulte 3000–8000 U/l
Élevé
- Conflit existentiel de famine – phase active (tissu hépatique). Hausse à cause d'une performance métabolique élevée au niveau du foie

Pancréas et résultats d'analyses de laboratoire

Glycémie (glucose du sang)
La valeur glycémique indique la concentration de glucose dans le sang. Elle est contrôlée par les hormones pancréatiques insuline et glucagon.
Valeur normale pour la MC : [19] adulte 70-100 mg/dl (3,89-5,55 mmol/l)
Bas (= hypoglycémie)
- Conflit de peur et d'aversion ou de refus – PSBS des îlots de Langerhans alpha du pancréas (cf. p. 300 ss)

Élevé (= hyperglycémie)
- Conflit de peur et d'aversion ou de refus – PSBS des îlots de Langerhans bêta du pancréas (cf. p. 298)

Amylase (Alpha-Amylase)
L'enzyme alpha-amylase est produite par le pancréas et sert à digérer les glucides. On l'analyse, dans la MC, lorsque l'on soupçonne une pancréatite. L'amylase peut être mesurée aussi bien dans le sang (sérum) que dans l'urine.
Valeur normale pour la MC (sérum) : [20] adulte 70–300 U/l
Élevé
- Conflit de colère lié au territoire ou conflit d'identité - phase de réparation = inflammation du pancréas (pancréatite). Gonflement de guérison des canaux excréteurs. Ceci peut occasionner une obstruction de ces voies. > Augmentation des enzymes pancréatiques amylase et lipase

Lipase (phospholipase)
Lipase est un terme générique utilisé pour désigner un groupe d'enzymes digestives (estérases). Leur rôle est de décomposer les acides gras. La lipase est le paramètre le plus sensible en ce qui concerne le pancréas.
Valeur normale pour la MC : 20 adulte 30–180 U/l
Élevé
- Conflit de colère lié au territoire ou conflit d'identité - phase de réparation (Canaux excréteurs du pancréas). Gonflement de guérison des canaux excréteurs. Ceci peut occasionner une obstruction de ces voies = pancréatite, augmentation des enzymes pancréatiques amylase et lipase.

Reins et résultats d'analyses de laboratoire

Créatinine
Dans la MC, et de notre point de vue, la valeur rénale la plus importante mais elle est interprétée de manière totalement différente. La créatinine est un produit résiduel du métabolisme des muscles ; c'est la raison pour laquelle on la désigne comme « dépendante des muscles ». Nous sommes surtout intéressés par la valeur du sérum (sang) et non pas par la quantité de créatinine évacuée par l'urine, la clairance de la créatinine.
Valeur normale pour la MC (sérum) : 20 0,5-1,2 mg/dl (44-106 micromol)
Élevé
- Dans la phase de réparation d'un conflit du réfugié (canaux collecteurs rénaux). Ce « programme d'économie d'énergie » emmagasine les liquides et « recycle » les nutriments. > La créatinine, l'urée et l'acide urique restent dans le système sanguin afin de puiser, en cas d'urgence, encore de l'énergie (= « urémie » en MC). On appelle ce processus de recyclage le cycle de l'azote. Dans la MC on procède à une dialyse à partir de 4 mg/dl environ. Si l'on connait les 5 Lois Biologiques, on ne pense à la dialyse qu'à partir de 12-14 mg/dl.
- Chez les personnes très musclées, après un effort musculaire et après avoir consommé de la viande

Clairance de la créatinine (KRCL)
Canaux collecteurs des reins peuvent également être légèrement à modérément actifs même avec un taux de créatinine normal (« zone aveugle » du mesurage de la créatinine). Afin de clarifier exactement cela, il peut être utile de déterminer la valeur de la clairance de la créatinine.
Diminue
- Dans la phase active d'un conflit de réfugiés (canaux collecteurs des reins)

Urée
Valeur normale pour la MC (sérum) : [20] 10–50 mg/dl (1,64–8,18 mmol)

---

20 Böcker/Denk/Heitz, Pathologie

Élevé
- Conflit du réfugié – phase active (canaux collecteurs rénaux). Dans le fameux cycle de l'azote, l'urée est « recyclée » en protéine.
- Après des diarrhées, des vomissements, du jeûne, une forte transpiration, des brûlures, un dessèchement (déshydratation)
- Après une blessure, des accidents, des transfusions (dégradation protéique)

Acide urique

Le paramètre de la MC pour établir le diagnostic « goutte ». Pour nous, le diagnostic « goutte » signifie la présence d'un conflit de l'exilé actif, combiné à un conflit de dévalorisation, en phase de réparation. (= « syndrome », cf. p. 307)
L'acide urique est un produit résiduel du métabolisme de la purine. Il est produit lors de la digestion de viande. – Cette valeur dépend donc aussi de l'alimentation et de la toxicité. Lors d'un conflit d'existence actif, le corps essaie de tirer de l'urée le reste d'énergie qu'il peut. C'est pourquoi il la laisse dans le sang au lieu de l'évacuer.
Valeur normale pour la MC (sérum) : [21] femme < 5,7 mg/dl, homme < 7 mg/dl
Élevé
- Conflit du réfugié – phase active (canaux collecteurs rénaux) - identique à la créatinine et à l'urée
- À cause de la forte absorption de purine par l'alimentation (viande, abats, etc..)
- À cause de la production accrue de purine : mort cellulaire par les médicaments – chimiothérapie, anticoagulants, hypotenseurs entre autres.

Protéines (albumine, microglobuline) **dans les urines** (= protéinurie)
Selon les signaux d'alarme de la MC : indication d'une filtration insuffisante par les reins (le « syndrome néphrétique » de la MC). Mais les protéines ne passent pas, comme la MC le croit, du sang vers les urines mais elles proviennent des canaux rénaux en guérison, donc des reins eux-mêmes (TBC des reins) = dégradation de tissu tumoral (cf. p. 307 ss.)
Test positif *(présence de protéines)*
- Phase de réparation d'un conflit du réfugié (canaux collecteurs rénaux). Dégradation d'une tumeur au niveau des collecteurs rénaux > le matériau détruit est évacué par l'urine > protéines dans les urines.
- Phase de réparation d'un conflit sexuel (prostate) ou phase de réparation d'une situation désagréable difficile à avaler (muqueuses vésicales sous-muqueuses) = TBC de la vessie.

Dans les deux cas, il s'agit d'une dégradation tuberculeuse de tissu tumoral > évacuation per l'urine. > Protéines dans l'urine associées à des sueurs nocturnes.

Sang dans les urines (= hématurie ou hémoglobinurie)
Si une coloration rouge de l'urine est visible à l'œil nu, on parle de « macrohématurie », contrairement à la « microhématurie » dont les traces de sang ne peuvent être décelées que par des analyses de laboratoire.
Test positif *(présence de sang)*
- Conflit de marquage de territoire – phase de réparation (muqueuses du bassinet, de l'uretère, de la vessie ou des voies urinaires). Reconstruction de l'épithélium transitoire (urothélium). La présence de sang dans l'urine signifie une inflammation de l'une de ces structures.
- Conflit du réfugié - Phase de réparation (canaux collecteurs rénaux). Dégradation d'une tumeur de collecteur avec évacuation de protéines et de sang (accompagné ici de sueurs nocturnes)
- Situation désagréable, difficile à avaler – phase de réparation (muqueuses vésicales sous-muqueuses)

Prostate et résultats d'analyses de laboratoire

Antigène spécifique de la prostate (PSA)
L'enzyme PSA est produite dans les glandes prostatiques et la MC la considère comme un paramètre qui indique la taille de la prostate ou de la tumeur. Que cette relation ne soit pas certaine, les médecins traditionnels le savent car le PSA est également produit dans le foie et en partie dans le pancréas.
Valeur normale : [21] 0–4,5 ng/ml
Élevé
- Conflit sexuel – phase de conflit actif ou phase de réparation (tissu prostatique)
- Chez les cyclistes, les cavaliers
- Après les rapports sexuels, après un examen de palpation de la prostate entre autres
- Chez les femmes, après la ménopause
- Lors d'un PSBS du foie.

Le fait est que le plus souvent la valeur PSA est élevée et plus les gens (pratiquement en bonne santé) meurent du cancer de la prostate. D'après les 5 Lois Biologiques de la Nature, les valeurs, même beaucoup plus élevées que la normale, ne doivent pas inquiéter.
À cause du risque de souffrir d'un conflit pour cause de valeur élevée (avec le risque d'un cercle vicieux), il est recommandé de ne pas faire déterminer la valeur PSA.

Intestin et résultats d'analyses de laboratoire

Sang dans les selles
Le sang dans les selles est visible à l'œil nu. L'analyse des selles en laboratoire permet de détecter la présence même cachée (occulte) de sang dans les selles.
Résultat positif (sang dans les selles)
- Phase de réparation d'une partie du système digestif (de l'œsophage jusqu'au rectum). Plus le sang est foncé (= vieux), plus l'origine du saignement est située haut.

21 Böcker/Denk/Heitz, Pathologie

Rhumatismes et résultats d'analyses de laboratoire

Facteurs rhumatoïdes, anticorps antinucléaires (ANA)
Pour la MC les facteurs rhumatoïdes sont des « anticorps » qui agissent contre les structures du corps de l'individu ou des protéines qui luttent contre le propre corps de l'individu. Pour déterminer les facteurs rhumatoïdes, on observe la réaction qui se produit en éprouvette ou sur des plaquettes test entre le sérum du sang et d'autres protéines. Pour cela la MC utilise différents tests comme par exemple le test Waaler-Rose ou le test ELISA.
Du point de vue des 5 Lois Biologiques de la Nature, l'hypothèse des rhumatismes est fausse et cela n'a aucun sens de rechercher les « facteurs rhumatoïdes ».

Immunoglobuline (Ig) M, G, A, E, D entre autres
Nous vivons sans les termes « immunoglobuline », « anticorps » et « antigènes ». Il serait correct de parler uniquement de globulines.
Les globulines sont les plus petites associations de protéines produites par le corps. Elles jouent un rôle très important dans la croissance des tissus et dans l'étanchéification des cellules.
On trouve les globulines en grand nombre dans le sang après des intoxications (vaccins, drogue, alcool, etc...), des blessures (contusions, entorses, etc...) ou pendant les phases de réparation.
Il est possible de classer les globulines selon leur taille grâce à des procédés électrochimiques (électrophorèse). Le terme « immunoglobuline » n'a pour nous aucun sens.

Les « infections » et les analyses de laboratoire

Tests du SIDA
comme par ex. Elisa, Western-Blot ne sont pas en mesure d'identifier les virus IH. Aujourd'hui encore il n'existe toujours aucune preuve scientifique du virus. Ces tests sont des processus indirects et non calibrés qui ne fonctionnent pas.
Il n'existe aujourd'hui aucune norme internationale en ce qui concerne les tests d'anticorps « anti VIH ». Le résultat « séro-positif » ou « séro-négatif », donc les valeurs de test situées au-dessus ou en-dessous de la mesure spécifique fixée, peut varier, pour la même personne, d'un continent à l'autre, d'un pays à l'autre, d'une ville à l'autre et même d'un laboratoire à l'autre. Les coffrets de test africains par exemple ne contiennent souvent, pour des raisons financières, que 2 protéines test différentes. « Les personnes séro-positives d'Afrique ont souvent été déclarées séro-négatives en Europe après que de nouveaux tests aient été effectués. Elles n'étaient donc plus « infectées par le VIH » (Cf. Dr. med. Heinrich Krämer, Die stille Revolution der Krebs- und AIDS-Medizin [La petite révolution de la cancérologie et du traitement du SIDA]). « Letest du VIH n'est pas standardisé. Le résultat des tests doit être interprété et les critères de cette interprétation varient, non seulement d'un laboratoire à un autre mais aussi d'un mois à un autre. »[22]
Sur la notice d'emploi du test du SIDA fabriqué par Roche on peut lire la phrase suivante : « *un résultat négatif n'exclut pas la possibilité d'une infection par le VIH.* »
Facteurs connus pour donner lieu à des résultats faussement positifs : [23]

- Grippe
- Infections des voies respiratoires supérieures
- Maladie du sang
- Herpes simplex
- Cancers
- Inflammations des ganglions lymphatiques
- Insuffisance rénale, « nettoyage du sang » en cas d'insuffisance rénale
- « Maladies virales » existantes au moment, comme l'hépatite
- Anticorps présents naturellement
- Anticorps dans des formes d'arthrite rhumatoïde
- Transfusions sanguines
- Vaccin contre le tétanos, la grippe, l'hépatite B
- Transplantations d'organes
- Administration d'immunoglobulines
- Rapport sexuel anal subi

Anticorps de la borréliose
Selon la MC, la borréliose est une « maladie infectieuse » causée par la bactérie borrelia burgdorferi et transmise par des piqûres d'insectes.
Du point de vue des 5 Lois Biologiques, on considère que la borréliose est un conflit de séparation curatif - avec ou sans piqûre d'insecte ou tique.
Le test de laboratoire de la borréliose (anticorps IgM et IgG) est également inutile. Même dans la MC il n'apporte que peu d'indications. Le résultat n'est pas oui / non mais on considère le seuil, à savoir si la valeur se trouve au-dessus ou en-dessous de ce seuil. Lorsque les « titres » se situent au-dessus de cette limite fixée arbitrairement, on considère que la borréliose est présente (= test indirect).
Anticorps des chlamydias, campylobacter, streptocoques
Il en va de même pour ces tests. > Tests à valeurs limites indirects sans fondement biologique

Marqueur de tumeur

Antigène carcino-embryonnaire (CEA)
Il s'agit du plus important marqueur de tumeur de la MC, surtout en ce qui concerne le cancer du côlon, le cancer des poumons et le cancer du sein.

---

22 New England Journal of Medicine, édition 317

23 Cf. Michael Leitner « Mythos HIV », Verlag videel

Le nom déjà indique le dilemme du traitement des tumeurs par la MC : cette protéine semble être un indicateur de division cellulaire. La division cellulaire est élevée dans l'embryon, tout comme dans le cas de la croissance tumorale.
Valeur normale : [24] 2,5–10 micro g/l
Élevé
- Phase de conflit actif ou phase de réparation d'un PSBS. Probablement des organes du « vieux cerveau » en phase active et des organes du cerveau en phase de réparation.
- Chez les fumeurs (métabolisme de réparation de l'intoxication)

Antigène carbohydrate 19/9 (CA 19/9)
Il fait partie des caractéristiques des groupes sanguins chez l'Humain. Il est utilisé en MC comme marqueur pour les tumeurs pancréatiques, hépatiques, gastriques et intestinales.
Valeur normale : [25] < 37,5 U/ml
Élevé
- Phase de conflit actif ou phase de réparation de l'un des PSBS mentionnés ci-dessus

Alpha-fœtoprotéine (AFP)
Elle est produite, comme la CEA, dans le tissu embryonnaire et dans différentes tumeurs.
Chez les femmes enceintes et chez les nourrissons, cette valeur est également élevée. > Dans les deux cas, comme pour les tumeurs, on constate un fort taux de division cellulaire. Marqueurs de la MC pour les tumeurs hépatiques, germinales, bronchiques et gastriques
Valeur normale : [26] < 20 ng/ml
Élevé
- Phase de conflit actif ou phase de réparation des PSBS mentionnés ci-dessus

Marqueur spécifique de la grossesse glycoprotéine Beta-1 (SP-1), **Hormone chorionique gonadotrope humaine** (HCG)
Même ici on peut voir combien la croissance tumorale et la grossesse sont proches d'un point de vue biologique.
Les deux valeurs sont élevées pendant la grossesse. Elles servent à indiquer la présence d'une tumeur chez les femmes qui ne sont pas enceintes.
D'après la MC, la division cellulaire pendant la grossesse est normale ou « bénigne » mais plus tard dans la vie elle est considérée comme « maligne ».

24 Böcker/Denk/Heitz, Pathologie

25 http://www.laborlexikon.de/Lexikon/Infoframe/a/Alpha-1-Fetoprotein_als_Tumormarker.htm

26 New England Journal of Medicine, édition 317

L'ENTRETIEN PRÉLIMINAIRE

En tant que thérapeutes, nous essayons de prendre en considération la personne dans son entier afin de pouvoir trouver quel est son conflit et les empreintes précédentes qui s'y rapportent. Il est judicieux de se concentrer d'abord sur le symptôme le plus important ou sur la pathologie principale du patient.
Je procède de la manière suivante :
1/ J'essaie de trouver le Programme Spécial (voir le Lexique) qui correspond le mieux au symptôme.
2/ Je détermine dans quelle phase (de conflit actif, de réparation ou de récidive) le patient se trouve.
3/ Je / nous recherche / recherchons la cause du conflit.
4/ Je / nous recherche / recherchons l'empreinte sous-jacente.
5/ Nous discutons des chemins de la guérison : par le changement de la vie intérieure / de la façon de penser et par la modification de la situation extérieure - si possible (davantage à partir de la p. 59).
Le temps que nécessite l'entretien préliminaire dépend de la complexité de la maladie et du conflit ou de la situation familiale. Le thérapeute le plus minutieux prévoit pour cela trois heures.

Relation thérapeute – patient

Mais je parle plus simplement de « thérapeute » et « patient ». Mais cette relation traditionnelle - ici le thérapeute professionnelle et là le patient qui a besoin d'aide - ne constitue pas une bonne base. En effet, une telle relation a ses inconvénients et rend dépendant (comme un enfant de son père).
Un bon thérapeute sait qu'il n'a pas le pouvoir de guérir ou non le patient. Il laisse au patient toutes les décisions relatives à la thérapie. Il aide humblement car il sait que de forces plus intenses agissent. Il porte un regard sur sa famille et cherche la meilleure partie du patient.
Lorsqu'un patient se plaint de ses parents ou d'autres personnes, il lui donne tout de suite une place dans son psychisme au lieu de le condamner.
Il s'agit à présent de poser les bonnes questions, de bien être à l'écoute et de ressentir ce qui se cache derrière les paroles du patient.

Questions à propos du conflit

Mains froide sou chaudes ?

Lorsque nous nous serrons la main, nous sentons si le patient a les mains chaudes ou froides. Les mains froides sont un signe d'activité conflictuelle. Il se peut que le patient soit en conflit actif car il est excité au début de l'entretien, ou à cause de sa « maladie » ou encore à cause du temps froid. Donc il ne faut pas juger trop vite.

Latéralité biologique
Faire le test de l'applaudissement et observer exactement quelle est la main dominante (cf. p. 25).

Situation familiale, métier, âge
L'âge nous intéresse pour évaluer les possibilités de régénération mais aussi en ce qui concerne la situation hormonale (premières règles, ménopause).

Existe-t-il une cause pour ce conflit ? Oui / Non
Il y a des douleurs dont la cause n'est pas conflictuelle :



❁ *Par ex. : un jeune sportif souffrait depuis une semaine de légères douleurs aux deux tendons d'Achille. Les deux tendons d'Achille et les deux chevilles étaient rouges et légèrement enflées. Il ressentait ces douleurs surtout après s'être levé le matin et après avoir fait quelques pas. – Il en ressortit qui'il avait repris l'entrainement intensif des jambes après une pause de six mois* = renforcement des deux tendons d'Achille, similaire à des courbatures musculaires après un mouvement inhabituel – réaction d'adaptation, effet de l'entrainement – il ne s'agit probablement pas d'une cause conflictuelle (= « conflit organique »).

- Par ex. érythème après un coup de soleil. Constitution de la couche de mélanocytes = réaction d'adaptation aux rayons UV
- Par ex. des troubles digestifs après avoir beaucoup mangé = intoxication par « trop plein » ou mauvaise association d'aliments.
- Par ex. cor à cause de chaussures qui font mal.

Déterminer si une cause est conflictuelle ou non n'est pas toujours évident.
Les réactions d'adaptation réelles ne durent la plupart du temps pas longtemps.
Notre jeune sportif pourrait par exemple aurait pu avoir souffert, lors de sa pause d'entrainement, d'un conflit de dévalorisation local relatif à la course, au saut ou autre. *(« Je ne pourrais peut-être plus courir aussi vite qu'avant. »)* > Il pourrait guérir avec un bon entrainement > douleurs.

Phase de réparation, de conflit actif ou de récidive ?
Lorsque le patient évoque sa souffrance, il décrit soit les symptômes de la réparation ou de l'activité du conflit ou les deux de manière alternée. Par ex. les douleurs d'une angine de poitrine (Angina Pectoris), un ulcère à l'estomac douloureux (gastrite) ou un diabète sont des signes de conflit actif alors qu'un tassement de disques vertébraux ou une pneumonie sont des signes de conflit résolu.
Notre mission est d'ordonner correctement le ou les symptôme(s). - Pour cela il faut que nous connaissions chacun des programmes spéciaux. Lorsque le patient décrit des symptômes de conflit actif nous avons qui traîne avec lui un conflit que nous devons trouver et résoudre.
Si les douleurs sont des symptômes de réparation, nous savons que le patient a déjà résolu son conflit ou le rail de son conflit et, de plus, peu avant que les douleurs n'apparaissent.
Symptômes généraux d'un conflit actif : les pensées tournent autour du conflit (pensées obsessionnelles), stress, mauvais sommeil, peu d'appétit (voire même perte de poids), mains et pieds froids, sensibilité au froid.
Symptômes généraux de réparation : soulagé sur le plan psychique, tout paraît à nouveau plus léger, mais physiquement « malade » et affaibli, fièvre, sueurs, fatigue en particulier dans la journée, bon appétit (voire même prise de poids), mains et pieds chauds.

Des douleurs depuis quand ?
La question la plus importante - la piste qui mène au conflit. La plupart des douleurs sont des symptômes de phases de réparation. Dans ce cas, le conflit a dû être résolu peu avant que les douleurs ne soient apparues (c'est-à-dire que quelque chose de bien a dû se produire).
À partir de l'évènement qui a conduit à la résolution du conflit (par ex. « Maman est revenue », début de vacances, mise en retraite, nouvelle relation amoureuse, examen réussi, une conversation d'explication ou de réconciliation ou la reconnaissance du partenaire ou du chef) il est la plupart du temps facile de trouver le conflit. Résolution soudaine du conflit > des douleurs apparaissent soudainement (très souvent le soir ou la nuit).
Au début des symptômes, que nous considérons comme faisant partie du conflit actif, un évènement négatif (conflit) a dû se produire (par ex. dispute, perte, colère, séparation). Il faut toujours penser que ce n'est pas l'évènement extérieur qui compte mais seulement le ressenti intérieur.

Nouveau conflit ou récidive ?
Chez les adultes, la plupart des douleurs ne reposent pas sur de nouveaux conflits mais sur des récidives ou des rails.

Pour éclaircir cela, il faudrait en tout cas poser la question suivante : *« Ressentez-vous ces douleurs pour la première fois de votre vie ? »* Si oui : > nouveau conflit.
Si non : > récidive de conflit ou rail. > Question suivante : *Quand cela s'est-il produit ? Que s'est-il passé à ce moment-là ? Après ou lors de quels évènements les douleurs apparaissent-elles ?* > Trouver le conflit primaire. À partir de ceci nous pouvons souvent déterminer la cause de la récidive actuelle.



Rêves récurrents ?
Avez-vous des visions qui reviennent régulièrement ? Vos rêves ont-ils changé depuis cet évènement ou un autre ? La nuit le subconscient traite les évènements de la journée passée et du passé. – Certains rêves, mais pas tous, ont un lien avec un conflit. Souvent, les rêves récurrents apportent des indications déterminantes. Les rêves récurrents peuvent aussi avoir pour effet que les conflits restent actifs.

❁ *L'oncle d'un écolier mourut. Ils avaient tous les deux une relation très fusionnelle. Le garçon souffrit d'un conflit de perte (testicules) et d'un conflit de dévalorisation généralisé (anémie - leucémie). Il rêvait régulièrement de la mort de l'oncle. C'est pourquoi le conflit se poursuivit (= conflit actif en suspens). Une fois le conflit trouvé, on décida de procéder comme suit :*
L'anniversaire de la mort de l'oncle arrivait bientôt. On emmena le garçon à la messe de requiem et on parla beaucoup de l'oncle avec lui. - Enfin, le garçon retrouva des mains chaudes (= phase de réparation). Le garçon continua pendant un moment à avoir besoin de transfusions sanguines, puis tout redevint normal. La MC pose toujours le diagnostic « leucémie aleucémique » dans la phase de réparation. (Cf. Dr Hamer, Goldenes Buch Bd. 1, p. 573)

❁ *Mohammed Ali racontait qu'il rêvait régulièrement du combat contre Joe Frazier en mars 1971. Au cours de ce combat il encaissa le premier et le plus douloureux K.O. de sa carrière. Ceci donna lieu aux conflits suivants : ne pas pouvoir se couvrir > les mains tremblent. Conflit de peur > troubles du langage. Ne pas pouvoir s'échapper du ring > troubles de la marche. À chaque fois que revenait le rêve, le conflit se réactivait pour un petit moment. La paralysie tremblante (Maladie de Parkinson) représentait la phase de réparation, ou plus précisément la crise de guérison, qui ne finit jamais (= réparation en suspens).*

Une recherche vaine du conflit
Certaines personnes ne comprennent pas les termes « conflit d'identité » ou « conflit de morceau ».
Simplifier la question peut aider :
Quel a été le pire évènement pour vous ? Qu'est-ce qui vous tracassait le plus à cette période-là ? Qu'est-ce qui vous préoccupe en permanence ? Qu'aimeriez-vous changer dans votre vie ? De quoi avez-vous le plus peur ? De quoi dépend votre bonheur ? Comment s'est passée votre scolarité ? Il n'est pas si rare que le conflit soit si ancien que l'on ne puisse plus l'identifier. Dans ce genre de cas, nous ne pouvons que déterminer quelles sont les évènements qui réactivent le conflit (= récidive). Heureusement il existe des méthodes comme le pardon total, la musicothérapie (p. 66) ou l'Ho'oponopono (p. 69) pour pouvoir avancer.

Questions à propos des empreintes

Famille : Y a-t-il des pathologies similaires chez la mère, le père, d'autres ancêtres ? Si oui : il doit y avoir ici aussi des similitudes psychiques, donc un schéma commun (souvent dans toute la lignée familiale). En clair : Y avait-il des difficultés, des comportements, une situation familiale semblables chez la mère, le père, des ancêtres ?
Quel(s) secrets y a-t-il (eu) dans la famille ?
De quoi ne doit-on / ne devait-on pas parler ?
Décès prématuré ou dramatique chez des ancêtres ? Cause ?
Y a-t-il eu des drames dans la famille ?
Y a-t-il des héros ou des brebis galeuses ?
Quelqu'un a-t-il été exclu de la famille ? Pourquoi ?
Ma famille a-t-elle une particularité ou un crédo ?
Quels ont été les pires évènements dans la vie de ma mère ?
Quels ont été les pires évènements dans la vie de mon père ?
Quelle était la situation financière ?
Ai-je été un enfant désiré ?
Y a-t-il eu des problèmes particuliers lors de la conception ?
Y a-t-il eu des fausses couches, des avortements avant / après que j'aie été conçu(e) ?
Accouchement : Comment s'est-il passé ?
Ai-je pu être avec ma mère juste après l'accouchement (Demander à la mère) ?
Quelle a été la réaction de la mère après l'accouchement ?
Ai-je été allaité(e) ? Pendant combien de temps ?

La mère avait-elle peur de l'accouchement (Demander à la mère) ?
Accouchement prématuré, épisiotomie, césarienne, présentation par le siège ?
Quelle a été la relation avec la sage-femme, les médecins accoucheurs ?
Grossesse : comment s'est-elle passée (Questionner la mère à propos de conditions, de situations, d'accidents, de décès précis) ?
La grossesse a-t-elle été critiquée par quelqu'un ?
Comment était la relation entre le père et la mère pendant la grossesse et ensuite ?
Y avait-il des craintes pendant la grossesse concernant la santé de l'enfant ou de la mère (Demander aux parents) ?
La prise de poids de la mère était-elle normale (Demander à la mère) ?
Le sexe de l'enfant était-il souhaité ?
Un ancêtre portait-il le même prénom que l'enfant ?
Enfance : les premières années de vie de l'enfant ont-elles été marquées par quelque chose de particulier (Demander à la mère) ?
Quels étaient les problèmes avec les parents ?
Y a-t-il eu des opérations chirurgicales ou des séjours en milieu hospitalier ?
A-t-on préféré quelqu'un aux enfants ?
Comment s'est passée la scolarité ?
Quelles ont été les difficultés ?
Qu'est-ce qui m'a manqué chez mes parents ?
Le premier amour ?
Le premier partenaire ?
Quelle est l'empreinte déterminante relative à mes problèmes de peau ? > Déterminer et formuler.
Quelles croyances / convictions se sont développées ?

Cas cliniques question-réponse à propos du conflit

Douleurs articulaires au genou

❁ Une femme droitière âgée de 69 ans se plaignait de douleurs intenses au genou gauche depuis la fin de la semaine passée.
Combinaison : à la fin de la semaine passée, un conflit de dévalorisation et de comportement antisportif mère-enfant avait dû se résoudre (symptômes de réparation). – Je devais à présent poser des questions sur la situation familiale.
Question : *« Avez-vous des enfants ? Quel âge ont les enfants ? Que font les enfants ? Avez-vous des animaux de compagnie (« enfants de compagnie » ou « partenaire de compagnie ») ? Votre mère vit-elle encore ? Quel âge a-t-elle ? Votre mère vit-elle chez vous ? »*
Réponse : *« Deux filles adultes, ma mère est déjà décédée il y a longtemps. »*
Combinaison : conflit de la mère peu probable, il s'agissait vraisemblablement des filles. Je devais maintenant déterminer s'il s'agissait d'une récidive ou d'un rail, c'est-à-dire si les douleurs provenaient d'un conflit déjà présent.
Question : *« Avez-vous déjà ressenti des douleurs similaires dans le genou gauche ? »* Réponse : *« Non. »*
Combinaison : je savais maintenant que les douleurs provenaient d'un nouveau conflit. - Quand celui-ci s'était-il produit, je ne le savais pas encore. Si la patiente avait répondu par l'affirmative, les douleurs auraient pu être le signe d'un rail. Puis je tentai de m'approcher du conflit du point de vue de la réparation.
Question : *« Quand le genou fait-il particulièrement mal ? »*
Réponse : *« La nuit quand je me retourne. »*
Combinaison : phase de réparation évidente à cause d'une vagotonie nocturne. Inflammation évidente et abondance d'énergie.
Question : *« Les douleurs sont-elle apparues soudainement du jour au lendemain ou sont-elles apparues peu à peu ? »*
Réponse : *« Elles sont arrivées soudainement. »*
Combinaison : des douleurs qui surviennent soudainement indiquent une résolution spontanée du conflit. - Ainsi il était évident qu'un évènement positif et apte à résoudre le conflit s'était produit. Lorsque la résolution du conflit est lente, par ex. si les douleurs s'étendent sur plusieurs semaines, on ne trouve souvent aucun évènement majeur de réparation mais une amélioration lente et souvent discrète de la situation conflictuelle.
Question : *« Que vous est-il arrivé de positif la semaine dernière ? Avez-vous vécu quelque chose de bien avec l'une de vos filles ? Avez-vous eu une bonne nouvelle ? »*
Question : *« Comment savez-vous cela ? Oui, j'ai téléphoné à ma fille. Elle m'a raconté qu'on lui avait proposé un travail. »* (Remarque : la fille vivait à l'étranger et arrivait



à la fin d'une formation professionnelle chronophage, et pour la mère un peu douteuse, et qui n'offrait pas beaucoup d'opportunités de travail. La situation financière était plutôt difficile à cause des trois fils.)
Combinaison : Et voilà. Conflit d'injustice et de dévalorisation de l'orgueil non satisfait en rapport avec la fille. Le conflit a

été actif pendant plusieurs années et a été résolu (en partie) grâce à une bonne nouvelle. > Si la fille obtenait vraiment ce travail, il faudrait certainement compter avec une éventuelle aggravation des douleurs au niveau du genou (Archive propre).

Douleurs à l'arrière de la tête

❁ *Une patiente, une femme mince de 48 ans, droitière et célibataire, sans enfant, travaillait comme employée de bureau.*
Il y a un an exactement, au moment du Vendredi Saint, elle fut soudain prise de douleurs qui s'étendaient depuis l'arrière droit de la tête jusqu'à la mâchoire et au visage. La MC ne trouvait rien. Elle subit d'innombrables examens et on lui retira même une dent pour rien. Sa peau n'avait pas été et n'était pas sensible ou rouge et elle était normale.
Combinaison : pas de PSBS de la peau.
Les muscles du visage étaient en bon état, aucun signe de paralysie ni de tressaillement.
Combinaison : pas de déficience motrice de la face (conflit du « se faire ridiculiser »).
Donc je combine mal : PSBS des os - conflit de dévalorisation intellectuelle.
Question : « Qu'est-il arrivé de positif en ce Vendredi Saint ou dans les jours qui ont précédé ? »
Réponse : « Rien. - Au contraire, je me rappelle très bien comment j'allais ce jour-là. Je me sentais misérable, séparée de tout et particulièrement de mon partenaire. »
Combinaison : À côté de la plaque - pas un conflit de dévalorisation. - Les douleurs sont apparues pendant la phase de conflit actif. Cela ne pouvait être qu'un PSBS du périoste.
Question : « Avez-vous les pieds froids ? » Réponse : « Oui. »
Question : « Les antalgiques vous aident-ils ? » Réponse : « Non, pas du tout. »
Combinaison : pieds froids = indication de périoste, inefficacité des antalgiques également.
Question : « Les douleurs sont-elles plus intenses au repos ou lorsque vous êtes exposé au stress ? »
Réponse : « En journée et sous stress j'ai mal, les douleurs disparaissent la nuit et le week-end c'est mieux aussi . »
Combinaison : Douleurs évidentes de sympathicotonie - on pouvait exclure complètement un PSBS des os.
Au cours de l'entretien suivant il s'avéra que la patiente s'était séparée douloureusement de son partenaire trois ans auparavant. Un soir, deux ans après la séparation, elle ressentit de manière particulièrement intense la douleur de la séparation. Tout lui revint, surtout qu'elle n'avait pas de nouvelle relation et que, sur le plan professionnel, tout ne se passait pas bien non plus = conflit de séparation intense lié au périoste de l'occiput. Il était actif depuis exactement un an (Archive propre).

Neurodermatite

❁ *Une fillette de 4 ans souffrait de dermatite atopique (neurodermatose) sur l'ensemble du corps. Sa mère voulait lui faire faire un traitement énergétique. Je suggérai de rechercher d'abord la cause.*
Combinaison : Dermatite atopique = conflit de séparation - phase de réparation.
Question (à la mère) : « Quand avez-vous remarqué pour la première fois une éruption cutanée ? »
Réponse (de la mère) : « Une semaine après mon accouchement par césarienne nous avons remarqué des tâches rouges sur le visage. »
Combinaison : déjà, l'accouchement par césarienne ou les circonstances qui ont suivi étaient les conflits initiaux. Une semaine plus tard, le bébé avait commencé à guérir.
Question : « Sur quel côté du corps l'éruption est-elle la plus prononcée ? »
Réponse : « Sur l'ensemble du corps, partout. »
Combinaison : conflit de séparation généralisé. L'enfant souffrit de la séparation de la mère et du père. De façon générale, il lui manquait du contact.
Question : « Jusqu'ici, quand l'éruption vous a-t-elle paru la plus grave ? »
Réponse : « Il y a deux ans, nous avons passé des vacances à la mer avec la grand-mère et toute la famille. C'est pendant les premiers jours que la maladie a été plus forte que jamais. À la fin de ces vacances, la peau est devenue de plus en plus belle puis l'éruption a totalement disparu. Ce n'est que pendant les vacances de Noël qu'elle est réapparue en force. »
Combinaison : premiers jours de vacances : forte phase de réparation avec la présence de toute la famille. La petite avait été « bécotée » de partout. La réparation s'était terminée pendant ces vacances.
Après les vacances, la petite fille était retombée dans le conflit actif et cette activité avait duré jusqu'à Noël. Pendant les vacances de Noël, le conflit fut de nouveau réparé.
Sa mère raconte qu'elle a repris son travail après six mois de congé. Certes, seulement à raison de 20 heures par semaine mais l'enfant devait passer deux jours et demi par semaine chez sa grand-mère.
La séparation au moment de l'accouchement avait été le conflit initial.
La séparation de la mère à cause de son travail à mi-temps marquait une récidive du conflit. > Poussées de dermatite atopique pendant la phase de réparation (Archive propre).

THÉRAPIE



Proverbe : « Ce qui est bon pour l'âme, est aussi bénéfique au corps. »

Depuis notre enfance, nous recevons différents médicaments quand nous sommes malades. Nous avons certes guéri la plupart des phases de réparation mais les médicaments servaient surtout à nous consoler, nous accompagner et à nous donner de l'espoir.
Je pense qu'il faut maintenant classer les thérapies existantes d'après les critères des 5 Lois Biologiques de la Nature. Cela ne se fait pas en un clin d'œil mais nécessite la collaboration des différents thérapeutes qui découvrent seulement les 5 Lois Biologiques de la Nature et qui doivent apprendre.
Je vois en permanence comment des gens très enthousiastes arrivent à la Nouvelle Médecine et demandent : *« Oui, super, et maintenant ? » Où est la thérapie ?* - Tout simplement ne rien faire reste une chose inconcevable pour la majorité des gens.
Pour cela, nous avons été bien trop conditionnés par la médecine conventionnelle.
Je tente, avec cet ouvrage, de donner toute sa place à la thérapie. Je pense que tout ce qui peut aider et le bienvenu.
Bien entendu il est important de comprendre les relations biologiques de la Nouvelle Médecine, du moins jusqu'à ce que tous les médecins l'appliquent.
Mais même demain, il y aura des gens pour lesquels il sera plus facile de se contenter de *« croire »* le médecin que de réfléchir sur soi-même. - Il faut l'accepter.
Savoir ce qu'il se passe libère en tout cas le patient de la peur qui le ronge et de l'incertitude. Lorsque l'on sait que par ex. les douleurs de l'appareil loco-moteur font partie de la phase de réparation, on peut les supporter et même s'en réjouir. Trouver la cause peut devenir un jeu.
Nous allons à présent regarder ce que nous pouvons faire selon la phase aux niveaux psychique, cérébral et physique.
Dans le lexique vous trouverez également des propositions thérapeutiques spéciales à chaque « maladie ».

Thérapie - phase de conflit actif au niveau psychique

Possibilités de résolution du conflit

L'objectif de chaque PSBS est de surmonter une « situation catastrophique » donnée (conflit). La nature nous donne « l'outil » qui permet d'y arriver. Mais nous pouvons pas prendre tout notre temps pour le résoudre car il s'agit de programmes spéciaux limités dans le temps qui mettent notre système Esprit-Cerveau-Corps à mal de manière extraordinaire et qui le surchargent à la longue. Les conséquences du stress permanent : amaigrissement et/ou difficultés à supporter les phases de réparation.
Tous les PSBS trouvent leur source dans le psychisme et c'est pourquoi la clé de la réparation se trouve ici.
Lorsque l'on trouve le conflit, les rails et l'empreinte, nous pouvons réfléchir à la manière dont nous pouvons résoudre le problème. Il y a autant de manières de résoudre un conflit que d'individus et de destins.
Notre ligne de conduite : 1/ trouver le conflit et l'empreinte, 2/ provoquer activement et si possible réellement la résolution du conflit.

Exemples :

❁ *À l'école maternelle, on obligeait un enfant à toujours finir son assiette, même si il n'aimait pas son repas. (= Conflit de ne pas vouloir avaler le repas.) Ainsi, depuis qu'il était à l'école maternelle, il souffrait régulièrement de pharyngite.*
Résolution réelle du conflit : sa mère convint avec la dame de l'école maternelle que l'enfant ne devait manger que ce qu'il voulait vraiment = résolution réelle par l'action. L'enfant n'eut plus d'angine dès lors qu'il mangeait de façon « volontaire » (Archive propre).

❁ *Un homme, gaucher, en arrivait toujours à un rail de peur à propos du territoire (muqueuses laryngées), quand son emploi du temps était trop surchargé de rendez-vous. Résolution réelle : le patient s'en tint de façon conséquente à ne pas prendre de rendez-vous fixes . > À partir de ce moment-là, il ne souffrit plus de laryngite mais seulement de légères manifestations (Archive propre).*

Malheureusement il existe aussi des cas graves pour lesquels une résolution réelle n'est pas si simple :

❁ *Une jeune femme se retrouva avec un tas de dettes après son divorce (= conflit d'existence > rétention d'eau, prise de poids, céphalées). Une résolution pratique aurait été de donner à la patiente une liasse de billets. Mais il eut été plus réaliste qu'elle retournât vivre chez sa mère pour épargner de l'argent ou de faire une demande de surendettement. Mais la patiente n'acceptait aucune de ces deux possibilités (Archive propre).*
Dans pareil cas, nous devons trouver une autre alternative.

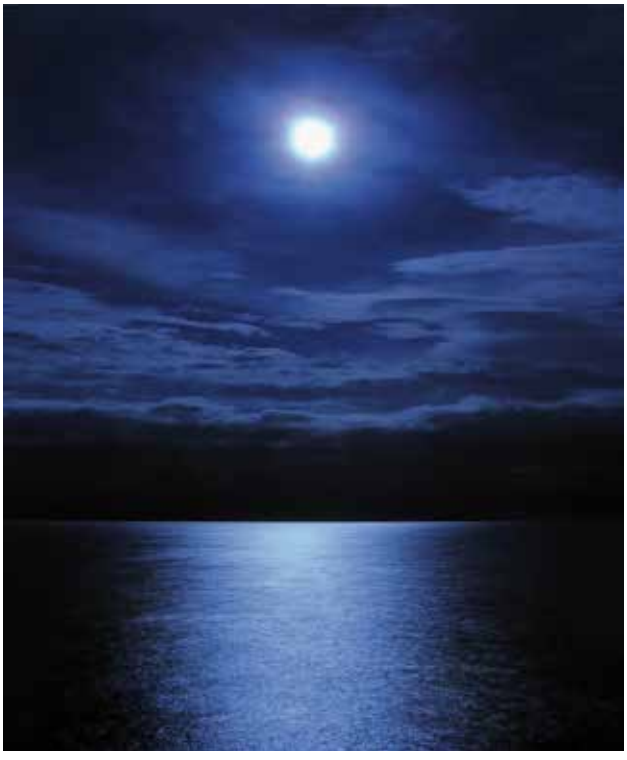
Le subconscient – le facteur décisif

Le fait de vouloir intellectuellement résoudre le conflit est déjà une bonne chose. Mais cela n'est pas si simple car la sensibilité, au niveau de laquelle se logent les conflits biologiques, a peu à voir avec l'intellect et la raison pure.

C'est la raison pour laquelle la clé du succès se trouve dans l'implication du subconscient. Il constitue la partie la plus importante de notre psychisme. Il renferme un trésor d'expériences incroyable dont font également partie les fameux rails et les empreintes. Pour « effacer » les rails et les empreintes, nous devons atteindre le subconscient. La conscience diurne n'a que peu d'importance par rapport au subconscient. Si on le compare à une voiture, le subconscient représente le châssis et la carrosserie et la conscience diurne seulement le volant.
Malgré tout la conscience diurne a une influence déterminante sur le subconscient.
Citation du Talmud :

Fais attention à tes pensées car elles vont devenir tes mots,
fais attention à tes mots car ils vont devenir tes actes,
fais attention à tes actes car ils vont devenir tes habitudes,
fais attention à tes habitudes car elles deviendront ton caractère, fais attention à ton caractère car il deviendra ton destin.

Ou Marc Aurel il y a 2000 ans :
« *À la longue, ton esprit prend la couleur de tes pensées.* »
Si le subconscient ne joue pas le jeu dans telle ou telle thérapie, tous les efforts ne serviront à rien. Seulement comprendre ne suffit pas. Mais comment pouvons-nous impliquer le subconscient ?
Impliquer le plus de sens possibles. Plus le nombre de sens impliqués est grand et plus *« il se bouge »*.



Les empreintes et certains rails se sont imprégnés au fil des ans et des décennies dans notre psychisme. Il faut donc un grand élan pour quitter tous ces vieux rails et les remplacer par de nouveaux schémas.
Le médecin russe Mirsakarim Norbekov (« La sagesse de l'âne - la clé pour y voir clair ou comment vous débarrasser de vos lunettes », éditions Goldmann) donne des conseils innovants en ce qui concerne la reprogrammation du subconscient.

Il appelle « l'octave » la force qu'il faut mettre en place et activer lors d'une thérapie. « L'octave » est le meilleur état émotionnel que nous puissions nous imaginer ou que nous ayons connu dans notre vie : par ex. un grand succès qui nous a fait nous sentir « au septième ciel », un merveilleux coucher de soleil avec une personne aimée, le moment où nous étions enfant et où nous pouvions être pris dans les bras ou la jolie vue inoubliable sur un fleuve.

« L'octave est la rencontre de la certitude, de la détermination, de la force, de la solidité et de la tendresse, de l'amour, de la bonté avec un sentiment de sérénité et de joie. » « C'est la sérénité et la certitude que quelque chose va être comme nous le désirons. » – « Et en même temps, l'octave est la force qui amène à réaliser l'objectif. L'octave est l'art de diriger son corps, de lui donner des ordres et de l'obliger à se transformer peu à peu extérieurement et intérieurement vers l'image que l'on souhaite. »
« L'effort intérieur doit être très fort. Il s'agit d'une attitude intérieure du type :

Je suis la volonté
Je suis la force
Je suis l'amour
Je suis le pardon
Je suis le pouvoir
Je suis la jeunesse
Je suis la santé
Je suis la sagesse
Je suis la joie de vivre
Je suis tout ce qui est beau
Tout dépend de moi
Tout est entre mes mains. »

Exercer cet état d'esprit, procéder à des rituels ou faire des thérapies peut transformer le subconscient. Il n'est pas possible de résister à la force de cette impulsion.

Cette attitude nous permet de guérir les souffrances chroniques. Elle nous permet également de ne plus être des petits êtres qui subissent les conflits les uns après les autres. Au contraire, nous devenons maîtres de nos destins.

Comprendre la situation familiale

Si vous connaissez les ordres cachés dans les familles découverts par Bert Hellinger, vous pouvez trouvez de bonnes résolutions de conflit. Le fait de préciser la situation familiale est un point crucial de mon travail.
Avec la connaissance des empreintes passées, il constitue un instrument important pour progresser et réparer.
Il ne faut pas nécessairement établir des constellations familiales - ce n'est pas du goût de tout le monde. La dynamique familiale peut être aussi déterminée autrement - par exemple au cours d'un entretien. Résumé des points les plus importants : (recommandation littéraire : Bert Hellinger, Ordungen der Liebe, Carl-Auer Verlag Heidelberg, Thomas Schäfer, Was die Seele krank macht und was sie heilt, Knaur Verlag.)



• Nous sommes liés à la famille / au clan dans laquelle / lequel nous sommes nés. Notre (bonne ou mauvaise) conscience fait partie de la conscience familiale. La liberté totale est une illusion.
> *« Je suis la continuité de mes ancêtres et de mes parents. »*

• Si quelqu'un de la famille a fait quelque chose de mal (ou la famille entière) et n'a pas été expié pour cela, un descendant se sentira plus tard (inconsciemment) responsable et voudra le réparer (souvent pénible).
> *« Quoi que vous ayez pu faire, vous en êtes coupable. Je ne dois pas le supporter. Je suis seulement un enfant. »*

• L'ordre du rang est défini. Celui qui est là en premier occupe un rang plus élevé que son suivant. Donc, d'abord viennent les parents puis viennent ensuite les enfants. Le premier partenaire (et les enfants communs), même en cas de divorce, occupe un rang supérieur au partenaire suivant. Mais les parents ont eux aussi un père et une mère et ceux-ci viennent avant les parents. Il en résulte une lignée d'ancêtres interminable et un ordre naturel. Cet ordre de rang existe aussi dans des groupes comme des clans, des associations, etc ...
> *J'entre dans cet ordre – et la liberté grandit.*

• Les personnes rejetées (par ex. un handicapé dans un foyer), les morts (naissances prématurées ou morts-nés, avortés), ceux qui ont déménagé font aussi partie de la famille. Si aucune place n'es faite à cette personne dans la famille, cela donne lieu à la discorde et à la maladie au sein de la famille. > *Tous ont une bonne place dans mon cœur !*

• Les enfants doivent accepter leurs parents tels qu'ils sont. Il n'en existe pas de meilleurs (même s'ils ne sont / n'étaient pas bien). Celui qui ne prend de ses parents que ce qui lui convient (comme dans un magasin de bric-à-brac), ne les accepte pas totalement. Celui qui méprise ses parents se détache complètement de la force. Par contre, celui qui dit complètement *« Oui »* à ses parents accepte sa vie et son destin. (Mais ceci ne signifie pas que l'on ne puisse pas être d'un autre avis et que l'on ne puisse pas suivre un chemin totalement différent de celui de ses parents.) La haine et le mépris sont étroitement liés. L'amour rend libre.
> « Merci Maman, *j'accepte tout de toi. Je t'ai dans mon cœur. Merci Papa, de toi aussi j'accepte tout et t'honore. Je suis fort pour parcourir mon chemin. »*

• Lorsqu'un garçon ou un homme ne peut pas accepter son père, il ne peut pas devenir un homme. Sa virilité est limitée et il a des tendances à la dépression.
> « *Tu es mon seul père. Et le meilleur pour moi. Merci. »*

• Quand une fille ou une femme ne peut pas tout accepter de sa mère, elle ne peut pas être / devenir totalement une femme.
> « *Tu es ma seule mère. Et la meilleure pour moi. Merci. »*

• Les parents ont le droit, en ce qui concerne leur relation conjugale, de ne pas se confier à leurs enfants. Si les parents disent quelque chose à leurs enfants qui ne les regarde pas, les enfants doivent l'oublier.
« Ne dis rien de plus, je suis seulement ton enfant. »
De même, les enfants n'ont pas le droit de se mêler de la relation de leurs parents. Par exemple, un adultère, un divorce ou un avortement ne regarde que les parents.
> *« Cela ne te regarde pas mon enfant. »*
L'effet négatif se fait sentir quand les enfants prennent la place du partenaire. L'enfant se sent souvent flatté mais cette place n'est pas la sienne.
> *« Je suis seulement un enfant. »* (Même chez les adultes.)

• Du point de vue de l'éducation, les enfants doivent savoir qui dirige. Les enfants ont besoin de parents aimants ET forts. Les enfants se développent en respectant mais aussi en transgressant les interdits. Les deux sont importants. C'est pourquoi les règles et les interdits sont nécessaires.
L'essentiel de l'éducation se passe toutefois de la façon dont les parents l'ont vécu. Les enfants le reproduisent automatiquement.
Lorsque les parents ne sont pas d'accord sur les questions d'éducation et que le père se retire (souvent), son père se solidarise inconsciemment avec lui car il souhaite donner raison aux deux. Et à la fin il sera comme son père. Cela



devient encore pire si la mère se renferme contre le père (par ex. alcoolique, défaillant).
> « *Tu peux devenir comme Papa ou comme moi.* »

• Les enfants renoncent souvent à leur propre bonheur et supportent par solidarité ce qui est lourd, non résolu, non dit, coupable des ancêtres (la plupart du temps les parents). La cause profonde d'addictions, de maladies ou de caractères problématiques se trouve souvent ici, d'après le principe « Je dois aussi aller mal. » *Ou : « Je te suis.* »

• La fin d'une relation conjugale ne signifie pas la fin de la relation parents-enfants. » La mère reste toujours la mère et le père toujours le père. (Toujours le répéter aux enfants !)
> « *Nous nous sommes séparés – cela n'a rien à voir avec vous. Nous restons vos parents.* »

• Après un divorce, les enfants devraient aller vivre avec le parent qui apprécie le plus l'autre. La raison : c'est chez lui que le parent manquant sera le plus présent. On ne peut pas infliger cette décision à un enfant (il développerait un sentiment de culpabilité).

• L'adoption dont le motif est « *nous voulons un enfant* » n'est pas souhaitable. Une prise en charge / une adoption provisoire est correcte.

• Dans les relations, prendre et donner doivent être équilibrés. Celui qui donne constamment et ne prend pas détient de plus en plus de pouvoir, veut conserver sa supériorité et met en péril la relation. Celui qui prend constamment mais ne donne pas la détruit également.
Les parents donnent aux enfants tant (la vie) qu'un équilibre reste limité : lorsque les parents deviennent vieux.

• « *Je suis désolé* » dans une relation est toujours mieux que « *Je te demande pardon* ». Le premier permet de revenir au même niveau contrairement à l'autre. Demander réparation peut également redresser l'équilibre.

• Le grand Pensée de guérison d'Hellinger : « *Il faut toujours chercher l'amour – c'est là qu'on trouve la solution.* »

Parler de conflit et d'empreinte
La plupart des hommes éprouvent une grande difficulté à évoquer leurs sentiments - c'est sans doute une des raisons pour lesquelles les femmes vivent plus longtemps.
Plus tôt et plus nous pouvons parler du stress que nous avons vécu et plus vite nous pouvons sortir de l'activité du conflit. Si ceci était profondément blessant ou pénible, cela n'est pas facile. Mais nous devons arriver à « sortir » cet évènement de notre psychisme et à en parler.
Notre interlocuteur a probablement vécu quelque chose de semblable ou connaît des histoires similaires dans son entourage. Savoir que l'on n'est pas le seul à vivre ce conflit minimise déjà le côté dramatique de la situation.
La parole permet de moins « ruminer » ses idées. Nous voyons plus clair ensuite, nous pouvons les ranger et cette conversation peut même peut-être laisser entrevoir une solution.
Le plus important est d'abord de se confier à quelqu'un. Qu'il s'agisse d'un ami, d'un partenaire, d'un collègue de travail ou d'une autre personne. Il est essentiel de sortir de l'isolement psychique par la parole.
Naturellement si l'interlocuteur connaît les circonstances et que l'on a confiance en lui, la situation est optimale.
« L'aide professionnelle » de psychothérapeutes, psychologues est judicieuse si le thérapeute connaît les 5 Lois Biologiques de la Nature et les effets des empreintes familiales.

Écrire à propos du conflit
Il est également possible de se libérer du conflit par l'écriture. En écrivant on en vient souvent plus facilement au point



crucial car on peut plus facilement réfléchir. L'écriture permet d'y voir plus clair, de préciser les choses et de mettre un point final au problème.
Tenir un journal intime apporte, du point de vue des 5 Lois Biologiques de la Nature, beaucoup : cela permet le diagnostic en fixant les évènements produits dans un ordre chronologique et la thérapie car on « traite » déjà le conflit en écrivant.
Pour certains conflits, le fait d'écrire une lettre honnête est souvent réparateur. Il faut réfléchir si on doit vraiment transmettre la lettre (danger de casser de la porcelaine) ou si on souhaite dans un petit rituel l'envoyer seulement symboliquement. Le fait que le destinataire soit vivant ou mort ne joue aucun rôle. Par ex. on peut brûler la lettre joyeusement au bord du fleuve après l'avoir écrite puis jeter les cendres dans l'eau.

Pardonner – se réconcilier

La plupart des conflit sont en relation avec d'autres gens. Certains conflits récurrents sont de ce fait « maintenus en vie », si bien que nous en voulons à quelqu'un. Dans ce cas, la meilleur recette est de pardonner. Souvent nous n'aurions même pas besoin de pardonner. Nous aurions juste besoin de nous mettre à la place de l'autre et d'essayer de comprendre ses mots et ses actes. Chacun des actes d'une personne repose sur ses empreintes personnelles et son histoire individuelle. Si nous avions les mêmes histoires nous agirions peut-être de la même manière. Parfois, nous nous perdons dans un vrai délire en pensant que quelqu'un nous veut du mal, veut nous déposséder, veut démolir notre réputation, etc ...
Il existe encore un aspect plus profond du pardon :
Tout ce qui nous arrive dans la vie, nous l'avons nous-mêmes causé - que ce soit dans cette vie ou dans une autre vie. Notre environnement, nos congénères nous tendent le miroir. Ce qui émane de soi (pensées, paroles et actes) reviennent toujours vers soi - c'est l'effet de la loi de résonance. Cette loi psychologique agit, que nous y croyons ou pas, et elle agit précisément comme une horloge.
Marion Kohn, naturopathe, a écrit à ce propos un livre que je recommande (cf. sources). À l'aide de cas cliniques elle montre que les conflits nous arrivent « comme prévu » et non « comme par miracle, d'un seul coup ». Elle associe les 5 Lois Biologiques au psychisme. Cela ne rend pas le pardon plus facile car nous reconnaissons que de plus grandes forces encore agissent derrière la biologie.
Il ne fait aucun doute qu'il est plus simple de se victimiser au lieu de se sentir responsable de sa vie et d'accepter avec gratitude les coups du destin.
La réalité c'est que nous sommes victimes de nos propres actes. Lorsque nous avons compris cela nous n'avons plus aucune raison d'en vouloir à qui que ce soit. - Pourquoi devrions-nous en vouloir à quelqu'un qui nous redonne une partie de nous-même ? Et donc, logiquement, il n'y a donc plus aucune raison de pardonner.
Il reste uniquement la gratitude et la surprise de voir l'ordre formidable du quel fait partie notre vie.
En ce qui me concerne, j'ai plus de facilité à pardonner à quelqu'un quand je pense que c'est son *« petit ego »* qui a œuvré et non son cœur. Je ne peux pas en vouloir à ce *« petit ego ».*
Le pardon suppose un maturité du caractère et de l'esprit ou la religiosité au sens de relation entre Dieu et le psychisme.
Pardonner ne veut pas dire *« se soumettre et céder ».*
Ce n'est pas contradictoire de se détourner de quelqu'un et de lui pardonner malgré tout. On peut même se battre contre quelqu'un et en même temps pardonner ou comprendre pourquoi il agit ainsi et non autrement.



Quand nous avons pardonné, nous devrions aussi le faire savoir à la personne concernée car cela guérit aussi cette personne.
Le pardon n'entre vraiment dans le subconscient que lorsque nous procédons à un petit rituel joyeux (par ex. serrer la main, prendre dans ses bras, faire un cadeau, inviter la personne). Le conflit n'est la plupart du temps pas résolu du moment ou nous pardonnons mais sans vraie sincérité, juste par raison.

Les conséquences des conflits et les solutions
(« Thérapie par le théâtre », psychodrame selon Moreno)

Le théâtre existe depuis que l'Homme existe. Il s'agissait et il s'agit seulement en apparence de divertissement. Le sens profond du théâtre est la guérison. La guérison du public ou de la société et la guérison de comédiens.
Les tragédies grecques de l'Antiquité sont, comme de nombreuses œuvres de musique classique, construite en deux parties. Elles ont été pensées pour le public comme un *« entraînement réparateur ».*
Le théâtre tente de montrer des conflits individuels et collectifs et de nous en faire prendre conscience.
Dans l'atmosphère protégée du théâtre, le conflit peut être à nouveau ressenti.
La nouvelle expérience de l'urgence motive l'individu à

trouver une solution (qui peut ensuite être jouée).
Si quelqu'un a perdu dans la vraie vie par un évènement conflictuel la liberté de choisir, le théâtre lui ouvre à nouveau un espace de liberté. Jouer au théâtre fait appel à tous nos sens et nous touche donc dans notre intimité.
Le subconscient peut être reprogrammé grâce à la reconstitution du conflit et *« jouer »* à y trouver une solution. Si la connaissance des 5 Lois Biologiques de la Nature est un jour intégrée dans le théâtre et dans ce qu'on appelle la « thérapie par le théâtre », on peut s'attendre à pas mal de choses.
Ce qui nous est aujourd'hui présenté comme « théâtre moderne » est vide de sens. Il lui manque le rapport à la nature et au spirituel et il lui manque la responsabilité de guérir. Pour réaliser notre objectif nous n'avons pas forcément besoin d'une scène ni du terme pompeux « thérapie par le théâtre ». Nous reconstituons seul ou avec d'autres une scène précise que nous n'avons pas acceptée dans notre vie, qui sous la forme de rails ne nous quitte pas et qui nous rend malade à la longue. Nous vivons le conflit une nouvelle fois et *« l'évacuons »,* minimisons sa signification, le redéfinissons et le considérons différemment.

❁ *Cette histoire s'est passée en France : un garçon de 4 ans, souvent pas sage. Ses parents avaient de ce fait décidé d'engager un Père Noël chargé de lui faire la leçon. Lorsque l'on sonna à la porte, le père dit à son fils : « C'est le Père Noël, fais bien attention. »*
Pendant 10 minutes ça tambourina, ça gratta à la porte. Pour le petit garçon c'était horrible et interminable. Puis il fut comme touché par la foudre. (= Conflit moteur de ne-pas-pouvoir-s'échapper et conflit de séparation car il a l'impression d'être emmené.) Il rêva chaque nuit de cette scène (= Récidive).
Jusqu'à l'âge de 26 ans, le garçon souffrit d'épilepsie.
Grâce au Dr Hamer, le conflit put être résolu. On reconstitua la scène : on engagea un Père Noël et on mit en scène les décors. On gratta, on frappa. Mais lorsque le Père Noël fut dans la pièce, les rôles s'inversèrent. Et le garçon le roua de coups. Le patient est guéri depuis. (Cf. Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer, Vermächtnis einer Neuen Medizin, Teil 1, Amici di Dirk Verlag, 7e édition 1999, ISBN: 84-930091-0-5. cité ci-apès comme « Livre d'Or, tome 1 » p. 143)
❁ *Un nourrisson a été opéré à l'âge de six mois d'un fistule anal. Pour pouvoir nettoyer la plaie, les parents devaient maintenir à deux les jambes et les bras de l'enfant. Le bébé hurlait. (= Conflit moteur, ne pas pouvoir s'échapper.)*
L'enfant présenta dans les mois qui suivirent un retard de développement moteur évident. Les parents, qui avaient connaissance des 5 Lois Biologiques de la Nature, découvrirent ce conflit six mois plus tard et le résolurent par la reconstitution.
Récit du père : « Donc nous l'avons à nouveau allongé. Je lui ai à nouveau tenu les jambes et ma femme a de nouveau appuyé un peu sur ses fesses pour que cela lui rappelle la situation initiale. - Dès l'instant où je lui avais tenu les jambe,s sa joie et son sourire avaient disparu. On sentait la peur dans son regard. Il s'attendait à la douleur. C'était manifeste. Ma femme a appuyé légèrement le long de ses fesses déjà cicatrisées depuis longtemps. Il était complètement tendu, en panique, prêt à hurler à tout moment. Je relâchai un peu ses jambes. J'ai tellement desserré mes mains qu'elles n'étaient plus que posées sur les jambes. En principe je m'attendais à ce qu'il se mette à gesticuler mais il ne bougea pas les jambes, il resta tranquillement allongé.
J'attendis. Puis je sentis un léger mouvement dans ses jambes. J'exagérai et fis comme si mes mains avaient été repoussées, je levai les mains et les bras et m'éloignai d'un pas.
Il se contenta de me regarder. Puis je revins vers lui et lui repris les jambes pour les tenir - mais pas aussi fort qu'auparavant. Ma femme appuya une nouvelle fois sur ses fesses. Ses jambes se mirent alors à bouger plus. - Je me reculai à nouveau. Ses yeux me scrutèrent une nouvelle fois. - Je fis cela je crois entre 10 et 15 fois. À chaque fois, ses jambes bougeaient un peu plus et la peur et la panique disparaissaient peu à peu de ses yeux.
À la fin, il était même content et riait. – Pendant que j'écris ceci, je pense à la phrase du Hamer médecin : « Un conflit est résolu, lorsque la personne concernée peut en rire. » Comme c'est vrai. - Il ne faisait que sourire. Pendant que je le tenais, il me piétinait et je me laissais rouler sur le dos. Cela faisait plaisir de voir combien il s'était « libéré ». Ses jambes n'avaient eu presque aucune force. Et le voilà qu'il les tendaient pour me « repousser ». Nous trouvions cela merveilleux de voir comment il s'était transformé.
C'était la fin de l'après-midi et bientôt l'heure d'aller dormir. Nous décidâmes de reprendre ce jeu souvent pendant les jours suivants. Le lendemain matin nous fûmes surpris :



Il avait fait toute sa nuit sans se réveiller. Pour la première fois depuis des mois. Dans la journée on put également constater que se smains devenaient plus chaudes et qu'il était plus équilibré et beaucoup moins grognon qu'avant. Nous avons recommencé le jeu. On ne percevait plus de panique dans ses yeux. Il voulait tout de suite commencer à jouer à me renverser.
Deux jours plus tard environ nous avons arrêté le petit jeu. Nous ne voulions pas le faire trop souvent. Pendant les nuits suivantes il dormit de la même façon. Ce n'avait donc pas été un hasard. Sa façon de marcher à quatre pattes s'améliora peu à peu environ deux semaines après la résolution du conflit. On pouvait clairement voir qu'il devenait de plus en plus actif pour se tourner, marcher à quatre pattes, se tenir debout et même pour marcher. 6 à 7 semaines après la résolution du conflit, il commença à marcher en se tenant à la poussette de sa poupée. Puis il commença à marcher seul sans beaucoup tomber d'ailleurs. Maintenant il a deux ans et demi et il a rattrapé tout son retard. Les examens ont confirmé un développement normal. » (Cf. www.germanische-heilkunde.at)

Établir un rituel

Les rituels sont des actes symboliques qui nous permettent de sceller une intention ou une décision.
Ce ne sont pas des reliques du passé mais des outils thérapeutiques puissants que nous pouvons utiliser de façon ciblée avec ce que nous savons des 5 Lois Biologiques de la Nature. L'objectif est d'informer le subconscient et de le reprogrammer.
Lorsque, par exemple, nous n'avons pas surmonté la séparation d'avec un partenaire (= conflit de séparation), nous pouvons tirer un trait dessus par le biais d'un rituel d'adieu et réussir l'éloignement. Exemples :

- Je retourne à l'endroit où j'ai passé de bons moments avec mon partenaire. J'allume une bougie, remercie le destin pour cette période, je quitte en pensée et laisse une bonne fois pour toutes le passé derrière moi.
- Je brûle de l'encens dans la maison, allume un diffuseur de parfum.
- Je fais un feu de camp, y jette les lettres de mon partenaire et le quitte en pensées.
- Je rencontre une dernière fois mon partenaire et le quitte formellement et consciemment.

Dans le cas d'un conflit de « peur dans le cou », nous pouvons réfléchir à un rituel de protection.
Nous pouvons terminer un conflit de marquage de territoire en suspens par un rituel avec lequel nous pouvons clairement définir les limites de notre territoire.
Il est essentiel que nous en venions au fait et que nous y mettions tout notre cœur.
Plus nous y mettons du cœur et plus cela fera de l'effet.
Le meilleur rituel est celui qui vient spontanément.

Religiosité, prière et méditation

Nous tentons, par la prière et la méditation, selon notre convenance de tisser avec une force supérieure, Dieu ou des Dieux, un ange ou avec notre ange gardien.
Les raisons de prier sont diverses et je pense que chacun devrait le faire à sa manière.
Le lien avec le « supérieur » est extrêmement important. Il est au moins aussi important que la mise à terre, c'est-à-dire de se tenir debout au sol avec les deux pieds.
Celui qui a tissé un lien avec le monde spirituel n'est pas sujet à des conflits pour des petits rien. Celui qui sait que la vie ne représente que le court épisode d'un long parcours ne peut pas si facilement être pris au dépourvu car il est basé sur une nature intellectuelle et donc indestructible.
En priant et en méditant à propos des conflits nous ne devons pas faire les mêmes erreurs que la jeune femme dans le cas clinique de la p. 70.



Prier peut aussi être demander. Demander de l'aide. Il est tout à fait correct de demander si l'on ne sait plus que faire ou si une situation conflictuelle semble sans issus.
Les possibilités offertes par le monde spirituel pour nous aider, nous les humains, sont très nombreuses. Chacun de nous a son ange gardien qui nous aide, si nous le laissons agir, c'est-à-dire si son intervention est conforme à notre projet de vie.
En tant que praticien je me suis habitué à demander en silence le rétablissement de chaque personne qui cherche de l'aide. Cette prière apporte une certaine humilité bienfaitrice.
Je pense aussi que chaque patient devrait honnêtement demander la guérison. Égal dans quelle phase nous nous trouvons, nous sommes aidés !

Compenser

Certains conflits restent actifs car nous ne pouvons pas nous les pardonner : souvent ce sont des mots ou des fais mal pensés qui ont offensé ou nuit à une personne.

Par ex. : Quelqu'un a commis un délit de fuite sous le coup de l'émotion.
Ou : un homme avait trompé sa femme une seule fois. Même plusieurs années plus tard, il n'arrivait pas à être en paix avec lui-même jusqu'au jour où il « confessa » enfin à sa femme son adultère (Archive propre).
La « mauvaise conscience » marque normalement le début d'un PSBS de l'épaule. Mais elle peut aussi devenir le rail d'un autre conflit.
Bien entendu, il ne s'agit pas là de raison ou tort au point de vue moral ou juridique, mais du ressenti personnel d'avoir fait quelque chose de mauvais.
Un criminel qui trouve que ce qu'il a fait est normal ne connaît pas de conflit. Par conséquent il n'y a pas de début de PSBS. Qu'un jour son destin bascule c'est une autre histoire.
Les sentiments de culpabilité qui tourmentent ne subsistent que lorsque l'on ne reconnaît pas sa culpabilité et que l'on essaie de l'écarter.
Si l'on se confronte à sa culpabilité et la reconnaît, les sentiments de culpabilité se dissipent bizarrement.
Même si cela demande un très gros effort, il faut résoudre les conflits pour lesquels cela possible en compensant ou en se dénonçant (si l'on a confiance en la Justice). La phrase *« Je suis désolé »* fait souvent des miracles.



Rire
On vit mieux lorsqu'on a de l'humour. - Nous devrions apprendre à vivre comme les Méditerranéens. Ce ne sont pas seulement les tomates et l'huile d'olive qui les font bien vieillir, c'est aussi leur légèreté et leur gaité.
L'humour permet de mieux surmonter les crises et les conflits. Ne nous prenons pas trop au sérieux et ne prenons pas non plus la vie trop au sérieux. L'acharnement et la crampe n'ont pas leur place dans la vie ni dans la résolution des conflits. Lorsque le combat laisse place au rire nous avons gagné.

Laisser le conflit derrière soi (« thérapie des WC »)
Chacun sait ce qu'il doit faire aux WC : faire ses gros besoins, tirer la chasse d'eau, terminé. Quelque chose de très simple et qui a « fait ses preuves ».
Maintenant imaginons la chose suivante : quelqu'un fait ses gros besoins. Au lieu de tirer la chasse d'eau, il commence à répandre dans toute la cuvette les excréments avec la brosse à WC. - C'est fou ? Sans aucun doute.
Mais c'est exactement ce que nous faisons sans cesse.
Au lieu de tirer la chasse d'eau sur les conflits (= le contenu de la cuvette) et de les oublier, nous les traînons avec nous des jours, des semaines, des mois, des années voire toute la vie (= conflits en suspens).
Nous les ressassons quasiment en boucle et boquons ainsi notre énergie vitale. En pensant constamment aux fardeaux du passé, le premier coup du destin suivant nous fait vaciller car nous ne vivons pas dans l'« aujourd'hui » et l'« ici ».
C'est terminé.
Débarrassons-nous du passé. Apprenons de nos expériences passées mais laissons ce fardeau derrière nous. Faisons de chaque jour un jour nouveau.

Musicothérapie, chant, danse
Des expériences réalisées avec des plantes et des animaux montrent que la musique a une influence positive sur leur santé. La musique ne guérit pas d'abord le corps des plantes, des animaux et des hommes, mais d'abord leur psychisme et ensuite leur corps.
La musique ouvre nos cœurs. Le fait de jouer de la musique comme celui de l'écouter.
Je pense que toutes les musiques sont susceptibles de guérir, du moment où elles nous plaisent - du moins au moins un peu. Mais on ne peut parler de musique réparatrice que si elle est harmonieuse et qu'elle fait ressortir le bien, le beau et le divin présents dans chacun de nous.
Cette musique peut, de manière idéale, par ses éléments disharmonieux, réveiller notre conflit pour le réparer ensuite avec son harmonie et le poursuivre.
La vraie musique réparatrice est inspirée et provient du monde spirituel. Elle reflète l'ordre cosmique et divin comme la sainte géométrie (Melchizedek), les mathématiques (Plichta), la physique (Schauberger), la biologie, la chimie (Russel) et surtout toute la nature.
La connaissance des 5 Lois Biologiques de la Nature va certainement donner un grand élan au fait de jouer de la musique et de l'écouter dans le cadre de la thérapie, de danser et de chanter.
Dr Hamer recommandait sa chanson *« Mein Studentenmädchen ».*

Relativiser le conflit (par ex. thérapie de la Voie Lactée)
Considérons la Voie Lactée : 300 milliards de soleils et de planètes. La Terre est une petite planète au bord de cette galaxie - une parmi des milliards d'autres.
Cette Terre compte environ 8 milliards d'habitants. Chacun de nous pense qu'il est très important. – Le nombril du monde, chacun pour soi. Mais honnêtement : ne sommes-nous pas infiniment petits du point de vue cosmique ? Des grains de poussière du cosmos, des cellules microscopiques dans un grand tout. Pourquoi nous croyons-nous si importants ? Nos « tout petits problèmes » sont tellement dérisoires et insignifiants. Élargissons notre horizon. Nous devons ajuster nos exigences.

« … Au-dessus des nuages, la liberté doit bien être sans limites.
Toutes les peurs, tous les soucis, dit-on resteraient cachés et puis
tout ce qui nous paraît grand et important serait, d'un seul coup petit et nul…
(Chanson de Reinhard Mey, connu en France sous le nom de Frédérik Mey)

S'imaginer la santé ou la résolution (visualisations)
Nos pensées et nos images sont des forces qui se matérialisent tôt ou tard. Les pensées négatives et les images horribles se matérialisent autant que les pensées positives et les images heureuses.
Même si le conflit ne peut être résolu en réel, nous ne devons pas nous embourber dans le conflit permanent ni dans le fait d'être « malade ». Regardons vers l'avenir. Lorsque nous nous imaginons en bonne santé ou que nous imaginons la solution de notre conflit par des images intenses, nous enclenchons de grandes forces. Le rêve d'aujourd'hui est la réalité de demain.
Les visualisations les plus efficaces sont celles qui se produisent dans le demi-sommeil. Dans cet état de détente, notre cerveau vibre d'environ 10 Hz (= rythme alpha). C'est à ce moment-là que nous commençons à rêver et que nos images intérieures apparaissent d'elles-mêmes.
Si nous décidons de procéder à de visualisations, nous devons planifier pour cela une période précise dans notre rythme quotidien, par ex. avant de nous lever le matin ou avant de nous coucher. Rester 5 minutes allongé au lit et se laisser aller à des visualisations.
Exemple : Une personne souffrait depuis très longtemps d'un fort mal de dos car elle avait depuis son enfance le sentiment de ne pas avoir de valeur (conflit en suspens).
Visualisation possible : Par ex. je danse sur une pelouse sublime recouverte de fleurs et je marche dans un corps complètement sain. Ma colonne vertébrale est légère et libre. Je salue ce sombre conflit de l'enfance et le laisse derrière moi. Je me réjouis de mon nouveau style de vie.

Thérapie aux Fleurs de Bach

Le médecin anglais Dr. Edward Bach (1886–1936) est arrivé au cours de sa vie à la conclusion que toutes les souffrances physiques trouvent leur source dans le psychisme ou le spirituel. Au cours des dernières années de sa vie il se consacra entièrement à la recherche d'une méthode curative naturelle sans effet secondaire indésirable. Doté d'une sensibilité innée il arpentait les forêts du Pays de Gales et identifiait le caractère des différentes espèces de plantes.
À sa mort en 1936, il avait développé un système de 38 concentrés de fleurs composés de fleurs sauvages de plantes, d'arbres et de buissons.
La maladie, d'après le Dr. Bach, est une réaction du corps à des troubles psychiques (conflits). Avec les Fleurs de Bach, les sensations négatives ne doivent pas être réprimées mais transformées en attitudes positives. Par ex. le saule doit nous aider, par son caractère, à pardonner les injustices passées et à les oublier. Les gens renfrognés, bloqués par leur apitoiement et leur rancœur, peuvent être soignés à l'aide du saule.
Dr. Bach conseillait toujours aux malades chroniques de ne pas s'occuper de leurs symptômes physiques mais de promouvoir leur développement psychique. Lorsque le psychisme retrouve son harmonie, les symptômes diminuent automatiquement.
Les Fleurs de Bach ne sont pratiquement pas utilisées de manière symptomatique en pratique car il n'existe dans le « système des Fleurs de Bach » aucune corrélation organe-conflit.
Les Fleurs de Bach sont particulièrement indiquées dans la phase de conflit actif mais aussi pour soutenir le moral



pendant la phase de réparation. Le choix des substances peut être logique et rationnel, intuitif ou venir du patient lui-même. On peut laisser le patient choisir sa propre essence. Pour tous les procédés choisis, demander « en haut » de l'aide.

Thérapie par la peinture

« En couchant les images intérieures (imagination) sur le papier, des besoins inconscients ainsi que des conflits peuvent être représentés sous forme de symboles psychologiques. On peut donc les exprimer et les vivre.
Le soutien du thérapeute permet de revenir sur les scènes traumatiques dans un cadre protégé. Les sentiments et les tensions conflictuelles sont autorisées.
Si on considère l'image, avec ce qu'elle symbolise, d'un autre angle et avec un peu de distance, on reconnaît des liens intérieurs.



Cette nouvelle perception permet de trouver plus facilement des solutions créatives aux problèmes.
La thérapie par la peinture semble convenir particulièrement aux personnes qui ne sont pas faciles à atteindre sur le plan intellectuel (au niveau de la parole), que ce soit en raison de leur jeune âge (enfants), de leur handicap mental ou de leur situation (par ex. autisme).
Elle peut également bien convenir aux personnes ayant des conflits anciens et « bien enfouis » ou simplement aux personnes qui se sentent attirées par la peinture.
Les images sont le langage des animaux. – Si on souhaite communiquer avec eux, il faut leur envoyer des images.
Les messages télépathiques sont des images intérieures.
Les images intérieures sont des messages télépathiques.
Les images sont des informations. Les images forment la matière, c'est-à-dire que nous construisons notre avenir, consciemment ou non, grâce à des images.

Psychothérapie

Comme la psychothérapie s'occupe de la guérison du psychisme, nous ne devons pas la négliger.
Les dernières décennies ont vu naître une multitude de techniques psychothérapeutiques et même les professionnels ont des difficultés à y voir clair tellement elles sont nombreuses.
Pour y voir clair dans la jungle des méthodes, on peut se fier au proverbe « *Qui guérit a raison !* ». Cette méthode qui consiste à nous aider à sortir du conflit actif « *a raison* » et est « *la bonne* ». (Cette maxime n'est valable que de façon limitée au niveau des symptômes physiques.)
La meilleure chose qui puisse arriver au cours d'une séance de psychothérapie reste que le patient entre en contact avec son for intérieur. Le meilleur psychothérapeute est médecin et le meilleur médecin est aussi psychothérapeute.

Matrix Reimprinting

Ce traitement est un développement continu de la très célèbre thérapie de knocking PEP. Son fondateur, Carl Dawson, part du principe que lors d'un choc conflictuel une part de notre psychisme se dissocie et se « *gèle* ». On essaie donc d'entrer en contact pas à pas avec cette « *partie-moi* » et de la convaincre que cette dissociation partait certes d'un bon sentiment mais qu'elle n'est plus nécessaire. Carl Dawson connaît les 5 Lois Biologiques de la Nature comme « méta médecine ».

Thérapie du retour, thérapie de la réincarnation

Un retour, sur les indications d'un thérapeute ou pas (quasiment dans le domaine de la méditation), est judicieux lorsque le conflit remonte à une période ancienne ou qu'il a été oublié. Le retour consiste d'abord à trouver le conflit puis à le résoudre en le rappelant et en le revivant.

❁ *L'auteur Christopher Ray décrit dans son livre « 100 jours d'infarctus » (Monika Berger-Lenz & Christopher Ray, Faktuell Verlag, Görlitz 2009), comment il a résolu lui-même par le retour un conflit de territoire qu'il a vécu dans l'utérus de sa mère : Il se trouvait avec sa jumelle dans l'utérus lorsque sa mère décida de se faire avorter. Cela n'a fonctionné qu'en partie. En effet sa sœur mourut et fut avortée = conflit de perte de territoire (il ressent sa sœur comme faisant partie de son territoire). Il survécut mais son souvenir inconscient de sa sœur a occasionné chez lui des troubles cardiaques à vie. Après 6 décennies d'activité, son conflit est résolu grâce au principe de « retour ». Ceci eut pour conséquence qu'il fut confronté plus de 100 jours durant à des infarctus à répétition auxquels il a heureusement survécu. Les troubles chroniques de l'angine de poitrine qu'il avait auparavant ont ensuite disparu.*
L'Américaine Brandon Bays donne une indication très concrète sur les « retours » dans son livre « The Journey – Der Highway zur Seele » (Ullstein Verlag, Berlin, 9e édition

2008). Nous pouvons utiliser sa méthode facilement pour nos besoins.
Dans la thérapie de la réincarnation on tente de rentrer en force dans une vie antérieure dans laquelle on espère trouver la cause aux problèmes. Les succès thérapeutiques obtenus justifient sans aucun doute cette méthode.
La « vue d'ensemble » sur différents incarnations et parallèles à propos des problèmes de la vie devraient avoir un effet curatif. De même que la compréhension de certaines faiblesses ou préférences que l'on avait déjà dans cette vie antérieure.
D'un autre côté, je pense que la nature n'a pas posé sans raison une barrière entre les vies. Il est, mis à part pour quelques exceptions, manifestement voulu
que nous nous concentrions sur la vie présente au lieu de remuer le passé. Qu'est-ce que cela peut bien nous apporter de savoir qui nous avons été et où nous avons vécu, si nous avons été pauvre ou riche ou quel était notre métier ? C'est peut-être intéressant de savoir tout ça mais cela ne nous apporte pas vraiment grand chose.
Ce qui nous fait avancer c'est de traiter nos proches comme nous souhaitons être traités. Connaître les missions de notre vie (conflits principaux) et les résoudre, ici et maintenant. Voilà ce qui nous fait avancer. Ainsi nous avons - chacun de nous - suffisamment à faire pour les reste de nos jours. Je suis peut-être réservé à propos de la thérapie de la réincarnation mais, savoir que nous renaissons perpétuellement en développant le seul sens psychique et spirituel, constitue de mon point de vue la base d'une vie pleine de sens et sans crainte.



Guérir en endossant entièrement la responsabilité
Cette méthode merveilleuse et incroyablement attrayante a été rendue mondialement célèbre grâce aux succès enregistrés par le Dr. Ihaleakala Hew Len de Hawaï. En bref, nous les malades, pouvons nous guérir nous mêmes et la Terre de la façon suivante :

- Je vois la personne malade et reconnais la maladie avec tout son fardeau.
- Je reconnais que tout a à voir avec moi, car le monde extérieur n'est qu'un reflet de mon intérieur.
- Je porte donc l'entière responsabilité car j'ai en partie provoqué cette situation.
- Je voudrais maintenant compenser et dire : *« Je suis désolé d'avoir en partie occasionné cela ».*
- *Toi le Créateur, pardonne-moi. Et je me pardonne aussi ! »*
- *« Merci de m'avoir donné la chance de guérir ! »*
- *« Je t'aime. »*
- Formule brève de Ho'oponopono : *« Je suis désolé, s'il-te-plaît pardonne-moi, merci, je t'aime. »*

Méthode T.R.E. ®
Le physiothérapeute David Berceli a reconnu que lors d'un traumatisme, les gens montent une armure musculaire protectrice qui reste souvent à demeure. Le muscle lombaire (m. psoas) y joue le rôle fondamental. La première partie de la thérapie consiste à mettre les muscles en forte tension (> activité conflictuelle) puis à les détendre complètement en position allongée > solution).
Durant cette relaxation consciente, on provoque un tremblement musculaire (> crise de guérison). Berceli désigne ce tremblement « tremblement neurogène ». À notre avis, cette technique permet de faire passer un conflit persistant à travers les deux phases (voir p. 26) et donc de le dissoudre. On « fait trembler » le conflit hors du corps. Selon Berceli, il n'est pas nécessaire de connaître ou d'imaginer le traumatisme. Il suffit de se dire « Fais-le, tout simplement »

Comment je procède dans mon cabinet

1/ Pour commencer je demande au patient de bien vouloir amener tous ses résultats médicaux (bilans sanguins, radiographies, etc...). Au cours d'un entretien, il me décrit ses troubles, ses symptômes.
2/ J'essaie d'associer ces symptômes au PSBS et à la phase qui conviennent.
3/ Puis je lui pose des questions ciblées selon le conflit. Par ex. : *« Du point de vue de la Nouvelle Médecine nous sommes ici en présence d'un conflit de séparation récurrent. Avez-vous déjà vécu quelque chose de semblable il y a*

5 ans ? ... »
4/ Nous recherchons ensemble l'empreinte à l'origine du conflit. C'est ici que se trouve la vraie cause. La personne concernée peut maintenant décider elle-même si elle souhaite continuer ce travail seule avec ses connaissances ou si nous devons continuer ensemble.
5/ Une séance de massage adapté pour se détendre.
6/ Suivi d'une méditation en position allongée :
Mesure1: demander
En silence (ou tout haut) demander l'aide spirituelle pour résoudre le conflit ou l'aide pour le patient. Tisser le lien avec Dieu.
Mesure 2: nommer, montrer ses intentions
Je nomme le conflit / l'empreinte à nouveau en quelques mots et demande au patient si il souhaite le / la résoudre.
Mesure 3: faire revenir
Le patient doit se remettre dans la situation ou l'empreinte *(par ex. Maman n'était pas là ...)*
Mesure 4: reconnaissance
Le patient doit remercier, soit en pensée soit tout haut : *« Merci de m'avoir permis de revivre cette situation pour en tirer leçon. »*
Mesure 5: nouvelles empreintes
Nous imaginons faire de cette situation difficile à supporter une bonne situation. *Par ex. : Maman revient, me serre fort dans ses bras et dit qu'elle est toujours là. »*
Mesure 6: profiter
Le patient doit profiter et « baigner » dans ce nouveau sentiment. Cette énergie doit emplir tout son corps.
Mesure 7: voir le conflit dans un contexte plus large
Nous allons à l'ancêtre qui a eu une empreinte décisive sur le patient, de sorte qu'il soit même devenu réceptif à ce sujet. Nous honorons sa vie en nous inclinant en pensée devant l'ancêtre (éventuellement devant toute la lignée des ancêtres). Par ex., je prononce la phrase de guérison : *« J'ai adopté le sujet ‹...› de ta part. » « Je change ça maintenant ‹...› » « Je fais ça pour ma guérison, pour toi et pour toute la famille. ».*
Mesure 8: remercier

Mission : pendant trois semaines, la pensée / l'image réparatrice doit être ressentie intensément chaque soir.
Au quotidien, le patient doit à partir de maintenant considérer consciemment la chose concernée autrement / d'une nouvelle manière.
Ce programme n'est bien sûr que l'une des nombreuses approches possibles. – Il y a « *de nombreux chemins qui mènent à Rome* ». De nombreuses lettres me l'ont confirmé après les premières éditions. On faisait état de succès au niveau de la résolution de conflits obtenus avec la programmation neurolinguistique (PNL), la méthode quantique chinoise (CQM), la guérison quantique - énergie matricielle - méthode des deux points, etc...

Limiter la thérapie dans le temps

En naturopathie, le principe thérapeutique repose sur le fait que l'on ne doit prendre un remède donné que pour une période précise (par ex. boire un mélange de tisane pendant trois semaines). L'utilisation prolongée du remède n'a la plupart du temps aucun sens. Ce principe vaut également pour les « thérapies psychiques ».
Une bonne thérapie fait d'abord remonter le conflit dans la conscience et fait ressurgir en nous le conflit pour une courte période. Ensuite nous essayons de résoudre le conflit de quelque façon que ce soit. Si la résolution n'est toujours pas apparue au bout d'une certaine période, il est conseillé de mettre fin à la thérapie. En effet, le conflit risquerait d'être maintenu en action de manière artificielle et la thérapie aurait donc l'effet inverse de celui qui était attendu. - Une bonne idée mais malheureusement un échec.



Voyons un exemple : une jeune femme souffrait d'un conflit de perte car sa mère était morte. Elle prenait l'habitude de prier tous les jours pour sa mère. Lorsqu'elle arrêta quelques années plus tard, on diagnostiqua chez elle un kyste à l'ovaire ancien de quatre mois. Remarque : au lieu d'en finir avec l'évènement et de prendre un nouveau départ, elle maintint le conflit de perte actif pendant des années en priant quotidiennement. La durée inutilement longue du conflit engendre une grosse masse conflictuelle. Au lieu d'un petit kyste, c'est un gros qui poussa pendant la phase de réparation (Archive propre).

DIGRESSION :
LE PHÉNOMÈNE DE L' AGGRAVATION PRIMAIRE

En naturopathie, on entend par aggravation primaire l'augmentation des symptômes et des douleurs au début de la thérapie. L'aggravation primaire est un signe positif pour les homéopathes, les naturopathes et les Nouveaux Médecins. Elle montre que la thérapie « marche ».
Comment peut-on expliquer ce phénomène ?
Lorsque j'ai commencé à m'intéresser profondément aux

découvertes du Dr Hamer il y a des années, que je me suis creusé la tête à propos de toutes les « maladies » et de leurs conflits inhérents et que je les ai comparés avec mes propres « maladies », j'ai été malade comme je ne l'avais encore jamais été. Que s'était-il passé ? - Mes conflits, anciens et parfois pour certains non résolus, ont été « déterrés » et résolus - par la compréhension des rapports et par la revalorisation.
Il faut rechercher dans le stade aigu des processus chroniques si l'on veut les résoudre. Cela vaut autant pour le niveau physique que pour le niveau psychique.
On peut par exemple « libérer » des rétentions de pus enfermé sous la peau (abcès) au moyen du traitement par la chaleur. - Une aggravation primaire est inévitable (douleurs et gonflement encore plus important).
Comment les remèdes naturels et les remèdes homéopathiques font-ils pour enclencher le processus de guérison (= aggravation primaire) ? Se pourrait-il qu'il s'agisse là de phénomènes de résonance ?
Personne ne doute que chaque individu ait son caractère propre - certaines particularités psychiques. La Science accepte aujourd'hui aussi que ce soit également valable pour les animaux et les plantes. Mais ne devrions-nous pas aussi accepter que la « matière morte » comme les pierres, les minéraux, les métaux, les sels, etc... puisse également avoir son « caractère » ? Toutes les matières sont après tout d'origine intellectuelle et possèdent ainsi des propriétés intellectuelles et psychiques. Se pourrait-il que par exemple le « caractère » spécial de la pulsatilla réagisse en résonance avec le conflit spécifique du psychisme d'un individu et le guérisse de cette manière ?
Sur le plan organique ces remèdes renforcent la vagotonie, de sorte qu'une guérison de fond puisse se produire après l'aggravation primaire.

Ce qui peut empêcher une guérison

1/ Avantage de la maladie : beaucoup de gens manquent d'affection. Vous faites l'expérience, en tant qu'enfant ou adulte, que vous recevez de l'affection quand vous n'allez pas bien. Ceci engendre la programmation : *« Je suis peut-être malade mais ce n'est pas grave car là je suis aimé ».* On s'accroche ainsi inconsciemment à la souffrance. Réfléchissons également aux avantages de la pré-retraite, de l'invalidité, de l'allocation personne dépendante, etc...
2/ Certaines personnes se sentent victime (par ex. du mauvais partenaire, du manque d'amour de la mère). Avec une maladie on peut se venger avec la mauvaise conscience : *« Regarde comme je vais mal* (sous entendu - par ta faute). »
3/ La réparation demande du changement. Certaines personnes ne veulent pas changer (la plupart du temps par paresse ou par peur).
> Je cherche donc à savoir si il s'agit de cela et les laisse derrière moi !

Thérapie - phase de conflit actif au niveau cérébral

Je ne sais pas ce qui, dans l'activité conflictuelle, pourrait avoir affaire au niveau du cerveau.
L'important est de chercher la résolution du conflit au niveau psychique (voir pages précédentes).

Thérapie - phase de conflit actif au niveau physique

La multitude des PSBS ne se traduit pas par des symptômes physiques dans la phase de conflit actif. Nous ne nous sentons donc pas « malades ». Le corps fonctionne dans cette phase justement souvent très bien. Il est quasiment sous « dopant » sympathicotonique. - Une avance de la nature pour gérer le conflit.
Nous ne payons la « note salée » que plus tard au cours de la phase réparation sous forme de « gueule de bois » de la guérison (= phase de réparation vagotonique).
Même si nous savons qu'il y a justement conflit - sur le plan physique nous ne pouvons ou ne devons pas faire grand chose contrairement au plan psychique.
Le corps exécute en tant qu' « organe exécuteur », le programme spécial correspondant. Le corps n'a d'influence sur le départ (psychisme) et la commande (cerveau) seulement dans le cadre de certaines rétroactions.
Si par ex. une tumeur intestinale grandit à cause d'une « colère indigeste » (=phase de conflit actif), nous devons essayer de résoudre ce conflit au niveau psychique. Sur le plan physique nous pouvons ou nous devons intervenir, si par ex. le conflit dure trop longtemps et que l'occlusion intestinale menace (iléon). Dans ce genre de cas nous sommes reconnaissants et heureux de pouvoir recourir à des méthodes opératoires modernes et à certains médicaments.

Alimentation

Qu'il s'agisse d'une phase de conflit actif, de phase de réparation ou d'aucune phase (normo tonie), une alimentation équilibrée, saine, propre au plan biologique et sans OGM est essentielle pour notre santé. Cet état de fait est complètement sous-estimé dans la Nouvelle Médecine.
Pendant l'activité conflictuelle nous avons tendance à moins manger. Au même moment, le corps est en pleine forme, il est prêt pour l'épreuve.
Logique, que le jeûne ou le régime restrictif soient inappropriés dans cette période et ce, particulièrement pour les personnes maigres.
Le peu pour lequel nous avons de l'appétit doit être consistant et intéressant sur le plan biologique. Bien sûr, les personnes obèses peuvent éventuellement profiter de ce moment pour perdre un peu de poids. - Cela fonctionne dans cette phase particulièrement bien (sauf en cas de conflit actif du réfugié).

J'ai constaté que j'étais, dans les moments de stress, plutôt attiré par des aliments qualitativement « moins bons » (sucreries, farine blanche, etc...). L'explication biologique à cela : les glucides « rapides » apportent de l'énergie « rapide » pour couvrir les besoins en énergie qui augmentent en cas de conflit actif.
Soyons honnêtes : chacun sait à peu près ce qu'est la nourriture saine : naturelle et biologique, complète, équilibrée et en quantité raisonnable. - Nous le savons et pourtant nous ne sommes pas nombreux à avoir suffisamment de courage pour l'appliquer vraiment. Essayons d'abord de nous débarrasser de nos plus grosses erreurs en ce qui concerne notre alimentation en surmontant notre côté mollasson. Dans ce livre, je vais me limiter aux rapports fondamentaux.

Alimentation et cancer

Outre l'équilibre intérieur, une bonne alimentation constitue le deuxième pilier important d'une santé stable. Un individu qui va mal et qui se nourrit mal attire plutôt à lui les conflits. Par ex. les conflits de dévalorisation car il se sent « inférieur », des conflits de territoire car il est trop faible pour défendre son territoire, des conflits de colère car il perd le combat pour garder le « morceau ». C'est pour cela qu'il est vrai de dire que la mauvaise alimentation contribue à l'apparition du cancer.



Je suis également de l'avis que la durée de « l'intoxication » (chaque jour du Cola et du Big Mac, des ondes électromagnétiques, des chemtrails, des médicaments, des vaccins, ...) peut contribuer à ralentir le cerveau, ce qui finit par conduire au cancer.
Nous ne perdons pas notre vitalité uniquement par le biais de notre mauvaise alimentation mais aussi par le fait que nous fumons, de façon active ou passive, que nous consommons de l'alcool / des drogues, que notre activité physique est trop faible, trop intense ou trop unilatéral, que nous respirons mal ou que nous adoptons de mauvaises postures physiques.
Un individu qui se nourrit correctement surmonte, grâce à sa vitalité, mieux les crises de guérison qu'un individu affaibli par des poisons alimentaires.
Anthony William a pu, uniquement grâce à ses conseils en matière de nutrition (par le biais des médias), soigner des milliers de gens. Sa maxime : des fruits, des légumes et des herbes aromatiques par-dessus tout (ne pas craindre le fructose).
Ses préférences : pomme, poire, citron, orange, myrtille, abricot, melon, mangue, papaye, salade, asperge, haricot, céleri, betterave, radis, ail, oignon, épinard, avocat, pousses / germes, noix, datte, miel, persil, spiruline, poudre d'herbe d'orge, thym, sauge, curcuma, ortie, mélisse.
À éviter d'après William : la viande, les graisses animales, les produits laitiers. Les poissons de mer, les crustacés, etc... (à cause du mercure).

L'ambiance au moment du repas

Manger dans une bonne ambiance, avec joie et attention, a un effet curatif.
Manger et boire alors qu'on est en colère, qu'on a peur ou qu'on a du souci, rend malade.
Cela engendre souvent des rails qui se poursuivent tout au long de la vie (allergies alimentaires). Manger en regardant la télévision ou en conduisant est également risqué car nous ne savons pas si nous n'allons pas vivre au moment suivant un conflit.

L'équilibre acido-basique

L'acidose est devenue une expression courante dans la naturopathie, voire même un argument de poids. L'acidose sert de cause à pratiquement toutes les maladies. Du point de vue des 5 Lois Biologiques, l'acidose est synonyme d'activité conflictuelle.
Le stress, les pensées et les sentiments négatifs engendrent un milieu acide dans le corps. Lorsque quelque chose ne nous convient pas, nous sommes « aigris ». – Aussi bien psychologiquement que physiquement.
La vagotonie rend le milieu basique. Les sentiments et les idées positifs engendrent un milieu basique.
Il est intéressant de constater que l'alimentation de moindre qualité ne se remarque à peine plus que le stress au niveau de notre équilibre acido-basique.
Chacun peut le vérifier lui-même en analysant son propre

pH dans l'urine.[27] La bonne humeur, la joie de vivre et les bonnes expériences augmentent la valeur du pH de l'urine jusqu'au-dessus de 7, même si l'alimentation n'est pas optimale.



On peut obtenir des valeurs similaires après des repas riches en bases (par ex. crudités, légumes, herbes aromatiques amères). Les évènements conflictuels, le stress, la mauvaise humeur, etc... acidifient le pH de l'urine. On peut manger autant qu'on veut de carottes et de légumes, dans de telles conditions psychiques le pH n'augmentera pas beaucoup. Le traitement avec des poudres basiques constitue une mesure d'urgence chimique et minérale visant à baisser le taux d'acidité.

En cas de reflux gastrique c'est bien mais ces préparations ne conviennent de mon point de vue pas à une baisse durable du milieu. - Pour cela nous devons changer notre vie intérieure, notre mode de vie et notre mode alimentaire. On trouve les bases d'origine organique au quotidien dans les fruits et les légumes, les pousses, les herbes aromatiques amères, etc... Elles sont beaucoup mieux assimilées par le corps que les bases en poudre d'origine non-organique (dont le composant principal est le plus souvent le bicarbonate de sodium).

Edgar Cayce, « le prophète qui dort », recommande de consommer 80 % d'aliments basiques et seulement 20 % d'aliments acides. - Si l'on transpose cela au niveau psychique : pour rester en bonne santé nous devrions être détendus et joyeux 80 % de la journée et seulement « stressés » 20% de la journée.

Les plantes qui fournissent le plus de bases sont celles qui sont sauvages comme le pissenlit, le centaurium, l'ail des ours, la sauge, la menthe poivrée, la pâquerette, l'ortie, la mélisse, le plantain, etc... - Cette « pharmacie divine » ne coûte rien et elle est mille fois plus efficace que tous les produits finis et emballés très coûteux que l'on peut trouver dans les magasins.

On peut les cueillir pendant une promenade ou une randonnée, les hacher menu et les utiliser de façon biologique dans différents mets.

Boisson basique aux herbes sauvages (smoothie) :

Hachez finement les herbes sauvages à votre convenance ou d'après votre nécessité organique ; mettez-les dans un bocal et recouvrir d'1/4 l d'eau froide. Ensuite, réduisez en purée à l'aide d'un mixeur électrique, passez le mélange dans une passoire. C'est tout. - Vous n'avez plus qu'à boire ce « jus vert ». Cette boisson pleine de vitalité est particulièrement recommandée comme cure basique au printemps.

La quantité de protéines

L'OMS considère que l'alimentation présente des carences en protéines d'intérêt clinique à partir de 30 à 35g / jour. Le professeur hollandais, Prof. Oomen, a suivi cette indication et a découvert en Nouvelle-Guinée une ethnie qui se nourrit en majorité de patate douce. - Là-bas on ne mange pratiquement pas de viande. Selon la MC, ce peuple souffre d'une grave carence en protéines depuis des siècles avec 9 à 24g de protéines / jour.

Ces gens devraient souffrir de perte musculaire, d'anémie ou d'œdème de la faim, etc... - Pourtant on constate exactement le contraire. Ils sont très musclés et font preuve d'une grande vitalité.

Il a voulu expliquer cette contradiction et a découvert que des bactéries anaérobies (claustridies) fabriquent des protéines dans l'intestin à partir de l'azote contenu dans les glucides. De même la vitamine B12, que l'on trouve principalement dans l'alimentation animale, est synthétisée par des bactéries intestinales à partir de nourriture végétale.[28]



27 Pour cela j'utilise le « papier indicateur Uralyt-U pH 5.2–7.4 » du laboratoire Madaus.

28 Cf. Dr. Ralph Bircher Geheimarchiv der Ernährungslehre, p. 40–44, Bircher-Benner Verlag Bad Homburg, 11e édition 2007

Des études montrent que de nombreuses personnes dans les pays occidentaux consomment beaucoup trop de viande jusqu'à en mourir.
Trop de protéines d'origine animale surchargent le corps inutilement et l'acidifient. En particulier la viande porcine issue de l'élevage industriel.
Mettre fin à cette surconsommation de protéines et de viande en occident serait non seulement bénéfique pour les hommes mais aussi pour la nature.
L'élevage est incroyablement cruel et en plus 3/4 de l'énergie des aliments sont perdus au cours de la transformation par l'animal (céréales fourragères), ce que l'on appelle faussement « affinage ».
Nous pourrions redonner à la Terre une partie de ses terres dont nous nous servons aujourd'hui pour faire pousser de l'alimentation fourragère si nous renoncions à manger de la viande.

La quantité d'aliments
Dans des expériences visant à nourrir des animaux on a constaté que les rats qui, depuis le début, avaient toujours eu beaucoup à manger devenaient matures plus tôt et grandissaient plus vite et qu'ils vieillissaient plus vite également et mourraient plus tôt.
Quand le bol était toujours rempli de nourriture, les rats vivaient environ 600 jours. Quand la quantité de nourriture était faible, les animaux avaient toujours un peu faim et ils vivaient en moyenne 900 jours.
Ces rats étaient certes plus petits mais plus agiles, plus intelligents, plus curieux et d'une meilleure vitalité que leurs congénères bien nourris.
Les peuples de la Terre qui présentent la meilleure vitalité ne vivent pas dans les pays occidentaux dont le niveau de vie est élevé mais dans les régions montagneuses pauvres d'Asie.
Une vie simple et une alimentation maigre semblent en tout cas ne pas faire de mal. Garder la mesure - pour ces gens c'est une nécessité, pour nous plutôt une vertu. Mais il semble que cette vertu prolonge la vie.

Microorganismes efficaces (ME)
Les ME ont été découverts par l'agronome et professeur de grande école japonais Prof. Dr. Teruo Higa. Les ME sont constitués d'un mélange de bactéries d'acide lactique et de bactéries de photosynthèse, de levures et de champignons. Les ME sont utilisés de nos jours dans le monde entier dans l'agriculture, dans le domaine de l'environnement, de l'industrie et de la santé.
Bien que les ME communs ne soient pas autorisés comme aliments ou médicaments, on peut tout de même les utiliser à l'intérieur. En ce qui me concerne, je les utilise pour rafraîchir régulièrement mes réserves de champignons et de bactéries.
Pour cela, je fais une cure d'une semaine et ingère quotidiennement une cuillère à café de « ME1 » dans un verre d'eau.

Homéopathie
L'homéopathie classique est une méthode douce qui permet d'accompagner les patients à travers les différentes phases d'un PSBS. Que le thérapeute maîtrise aussi bien les 5 Lois Biologiques que l'homéopathie classique serait idéal. Je ne peux pas recommander de remède précis car je ne m'y connais pas assez et parce qu'ils doivent correspondre à la phase ou à l'état du patient et être choisis exactement et individuellement.



Massages
Les massages peuvent aider le patient dans la phase de conflit actif et dans la phase de réparation.
- Le drainage lymphatique est une bonne méthode pour les phases de réparation, en particulier dans le cas de la rétention d'eau (syndrome).
- Le massage classique, le massage segmenté, du tissu conjonctif, la réflexologie plantaire, la réflexologie auriculaire et l'acupuncture conviennent à ces deux phases.
- Du point de vue de la médecine énergétique chinoise, le manque d'énergie domine la zone méridienne concernée dans la phase de conflit actif. Le manque d'énergie appelle l'apport en énergie.
- Ostéopathie : ce terme englobe différentes techniques manuelles. En stimulant les zones par la pression, l'extension et le mouvement, on essaie de réduire les douleurs de l'appareil loco-moteur. Judicieux pendant la phase active et la phase de réparation.
- Le massage classique et le massage segmentaire permettent de redonner de l'énergie de façon agréable. Le fait d'enduire, de rouler et de pétrir renforce le

métabolisme et le flux d'énergie dans le corps. On peut atteindre les organes internes de façon thérapeutique par le dos en stimulant la peau et les muscles (= réflexes cuti-viscéraux).

- La réflexologie plantaire et auriculaire permet d'harmoniser les organes internes et de leur fournir de l'énergie.

Certes les massages n'agissent pas directement sur le conflit ou le psychisme, mais le fait de se détendre, d'être touché, de se confier soi-même à autrui peut transformer le psychisme. - Cela constitue une bonne base pour guérir.

Thérapie - phase de réparation au niveau psychique

Dr Hamer avait raison de critiquer le fait qu'on n'a pas besoin de pratiquer de thérapie au niveau des phases de réparation. Les phases de réparation sont des périodes au cours desquelles le corps guérit lui-même et se régénère. Considérer les symptômes des phases de réparation comme une « maladie » et essayer de l'éliminer par une thérapie est une marque d'ignorance et de méconnaissance des relations biologiques = niveau de l'Ancienne Médecine.

- Mais accompagner les phases de réparation, réduire les symptômes, faire en sorte que les douleurs soient plus supportables a du sens :
- Développer le courage et l'assurance.
- Bien faire comprendre au patient que le conflit est résolu et que tout va aller mieux.
- « Une atmosphère protectrice » pour le patient, c'est-à-dire le protéger de ce qui est négatif, écarter de nouveaux conflits afin d'éviter les récidives.
- Pensée de guérison : « *Je recouvre la santé et je positive.* » « *Je me réjouis de mon nouveau départ.* »



Thérapie – phase de réparation au niveau cérébral

Les foyers réparateurs de Hamer du cerveau emmagasinent de l'eau. Le HH se détend et met de côté les éléments du cerveau qui l'entourent. Le cerveau lui-même ne possède pas de récepteurs de la douleur contrairement aux méninges. > Appuyer sur les méninges génère le mal de tête (céphalée). Dans des cas graves, il faut réduire la pression intracrânienne car elle détermine en partie si le patient supporte la phase de réparation ou non.

Mesures thérapeutiques

- Priorité absolue : résoudre dès que possible le conflit des collecteurs rénaux (syndrome) si celui-ci est actif (cf. p. 307 ss.).
- Rafraîchir la tête (liquide frais, cataplasmes froids, sac de glaçons).
- Se promener à l'air froid
- Protéger la tête du soleil et de la chaleur
- Ingérer à intervalles peu espacés du glucose biologique (« énergie rapide »), éventuellement de la malt-dextrine 19, qui est un mélange de glucides solubles (de longue durée), en particulier la nuit (le moment où la vagotonie est la plus forte). Laisser le glucose fondre dans la bouche.
- Il est possible d'estomper la vagotonie avec des sympathicotoniques comme la vitamine C, le café, le thé noir (voir ci-dessous).
- Du borax naturel en interne, de la bière brune (bière de malt).
- Prendre des bains complets ou des bains de siège avec du sel de mer à 0,9 % ou encore plus concentré (la mer est notre milieu d'origine). Il est également possible de retirer l'eau du corps par la pression osmotique.
- Drainage lymphatique de la tête et du visage
- Les pieds et la tête sont des extrémités du corps qui interagissent. Cela peut donc être utilisé dans la thérapie : réchauffer les pieds ou les stimuler signifie libérer de l'énergie de la tête > marcher pieds nus, bains de pieds chauds et massages de pieds.
- Pas de perfusion de sérum physiologique car le sel fixe l'eau dans le corps. Saler ses plats avec modération.
- Pas de perfusion de glucose dès l'instant ou l'ingestion est possible par voie orale. (Le sucre sanguin fixe également l'eau.)
- Visualisation : l'énergie circule de la tête vers les jambes et les pieds en passant par la colonne vertébrale. Ma tête se vide. Mes pieds se remplissent d'énergie. La tête se recouvre de lumière bleue.
- Le cass échéant de l'argent colloïde ou des MMS. Dans des cas extrêmes on utilise la cortisone (prednisolone) pour atténuer la vagotonie.

Thérapie - phase de réparation au niveau physique

On ne doit atténuer les inflammations que lorsque le stress psychologique le demande. Inflammation intense = réparation intense > guérison rapide.
Lorsque les douleurs sont trop fortes ou que la fièvre monte trop haut, on peut ou on doit même avoir recours à des mesures sympathicotoniques. Avant de recourir à la « chimie », je recommande d'utiliser d'abord les remèdes naturels.
La naturopathie dispose d'une immense quantité de préparations et d'applications qui permettent d'atténuer les symptômes de réparation. (Pour en savoir plus, reportez-vous à la partie « Lexique »)
Les antalgiques agissent par l'excitation du système nerveux sympathique.
Cela atténue donc les douleurs vagotoniques de réparation. La stimulation par le stress chimique remonte partiellement l'organisme depuis le creux de la vague vagotonique vers la sympathicotonie.
Dans les cas les plus graves il faut également faire recourir à des médecins de soins intensifs et à des chirurgiens.



Antalgiques naturels généraux (sympathicotoniques)

- Activité physique, activité moyenne
- Thé noir, café,
- sel minéral de Schüssler N° 3
- Applications froides / chaudes en insistant sur le froid : douches avec alternance de froid et de chaud, hydrothérapie, sac de glaçons, douche froide
- Des épices et condiments relevés : par ex. du poivre, du piment, du gingembre, de la moutarde, du safran
- Tisane à l'écorce de saule : le saule fait partie des remèdes de grand-mère. L'écorce de jeunes pousses contient de la salicine (ou acide salicylique). C'est de l'Aspirine naturelle.
- Tisane de menthe poivrée, de sauge, de thym, d'arnica, de pâquerette, de grande chélidoine, de pensée, de serpolet
- Utiliser localement des huiles essentielles rafraîchissantes et stimulantes comme par exemple la menthe poivrée, l'eucalyptus, la sauge, le thym.
- En cas de forte douleurs : le cannabis.

Huile de foie de morue

Sans ce remède de grand-mère qui est malheureusement tombé dans l'oubli, bon nombre de gens n'auraient pas si bien survécu aux temps de guerre. Elle s'avère particulièrement bénéfique pour les gens maigres (en conflit actif, et stressés). Elle constitue un apport bon marché et idéal en vitamines liposolubles A, D et E pour une dose de 1 à 2 cuillères à soupe par jour.

Bain de bouche à l'huile

On prend une cuillère à soupe d'huile de tournesol pressée à froid dans la bouche et on procède à un bain de bouche (le matin, à jeun) pendant 10 minutes. Ensuite on recrache l'huile qui doit à présent être de couleur blanchâtre car elle est chargée en toxines. Une méthode à utiliser en cure ou une fois par semaine.

Recette d'un antibiotique naturel

700 ml de vinaigre, deux cuillères à soupe d'ail pilé, d'oignon finement haché, de gingembre râpé, de radis râpé, de poudre de curcuma et deux grains de poivre fraîchement moulus. Mettre l'ensemble des ingrédients dans un bocal en verre, refermer et bien secouer à de nombreuses reprises. Après deux semaines de macération, passer le mélange au chinois et égoutter. Posologie : jusqu'à 6 cuillères à soupe par jour.

MMS (chlorure de sodium $NaClO_2$) de Jim Humble

Une substance controversée que j'apprécie pourtant. Il s'agit là d'un agent oxydant puissant (le contraire des antioxydants) que nous pouvons utiliser comme sympathicotonique.
Je le considère comme un bon substitut des antibiotiques de la MC. Du point de vue de la Nouvelle Médecine, on peut l'utiliser comme « antibiotique doux » pour atténuer les symptômes des phases de réparation intensives. Avant de l'utiliser il convient de bien s'informer du mode d'administration (seulement pour les patients majeurs). Je n'approuve pas l'utilisation de longue durée à cause de ses propriétés oxydantes.

Pétrole

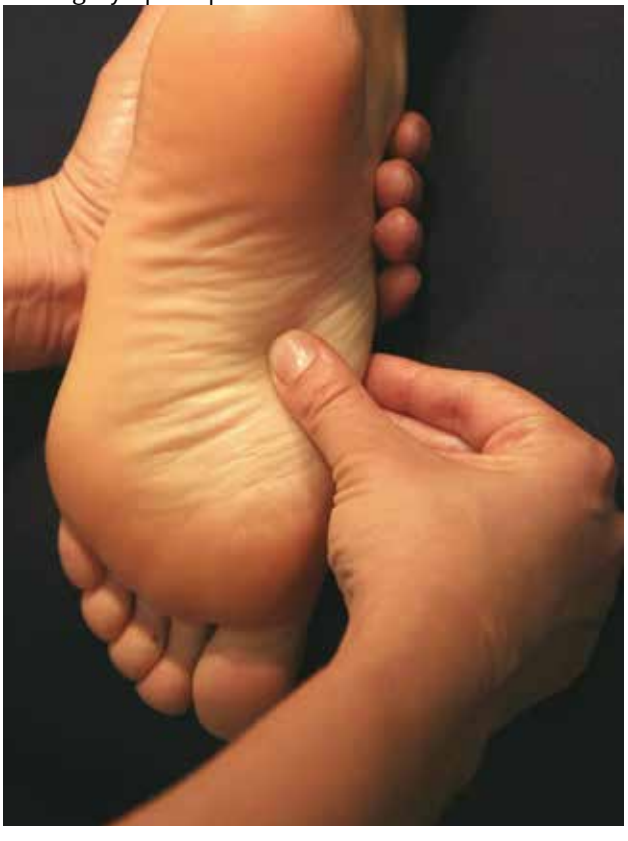
Le pétrole (un mélange de différentes molécules d'hydrocarbures) est utilisé avec succès en Europe de l'Est en médecine traditionnelle pour guérir différentes sortes de maux. Son mode d'action n'est pas précis mais on peut tenter l'expérience. Comme il est peu cher et efficace il est discrédité et qualifié d'obsolète et de toxique.

Acupuncture, massage par l'acupuncture, shiatsu, acupression.

Quand il emploie ces méthodes, le thérapeute travaille

avec le systèmes de méridiens de son patient. Le principe de base est le suivant : on retire de l'énergie là où il y en a trop et on en apporte là où il en manque. Dans l'esprit chinois, nous sommes en bonne santé quand tous les méridiens sont alimentés de façon équilibrée en énergie. Les phases de réparation se caractérisent dans les organes par une abondance d'énergie (= inflammation). Quelque part ailleurs dans le système des méridiens se trouve un manque. Le thérapeute tente, par des aiguilles, des bâtonnets ou par la pression des doigts de rediriger l'énergie de
l'inflammation vers la zone en manque d'énergie.

Drainage lymphatique
Il décongestionne et réduit les douleurs. Il s'agit de mouvements de « pompage » en rythme qui améliorent l'écoulement du liquide lymphatique et qui réconfortent le patient.
D'un point de vue énergétique, le drainage lymphatique calme. C'est-à-dire qu'il réduit l'énergie et qu'il atténue les inflammations. C'est une bonne méthode à utiliser pour réduire les douleurs pendant les phases de réparation de l'appareil loco-moteur (inflammations articulaires, contusions, hématomes, plaies, etc...), les phases de réparation au niveau du visage et de la tête (par ex. rage de dents, névralgie du trijumeau) et également pendants les phases de réparation d'organes internes. Après un bon drainage lymphatique on ressent un besoin accru d'uriner.



Médicaments du point de vue des 5 Lois Biologiques de la Nature

Dans le fond nous devons bien reconnaître que l'ensemble de notre corps est bien pensé. C'est pour cette raison que nous devrions réfléchir avant d'avoir recours à la chimie et réduire la durée et les doses du traitement au minimum.

Voici un petit aperçu des médicaments les plus usuels. (Vous trouverez d'autres informations dans le lexique des maladies.)

En gros, on distingue deux groupes de médicaments :
- Les médicaments qui renforcent le stress (= sympathicotoniques) comme les antibiotiques, les antirhumatismaux, la cortisone, les MMS, le café. La plupart des médicaments de la MC font partie de ce groupe.
- Les médicaments qui soulagent (= vagotoniques, sédatifs), par exemple les antispasmodiques, les somnifères.

Antalgiques
Principe actif Paracétamol – commercialisé sous les noms : Paracétamol, Actifed, Doliprane, Efferalgan, etc...
Effet : antalgique, antipyrétique.
Un bon antalgique qui ne comporte pas trop d'effets secondaires.
> Recommandé pour réduire les symptômes des phases de réparation.
C'est l'antalgique chimique le plus recommandé. Bien toléré, agit principalement sur le cerveau, sans effet anticoagulant. Dans le cas des douleurs rhumatismales (os, articulations) il agit cependant moins bien que les médicaments antirhumatismaux.

Principe actif acide acétylsalicylique (AAS) – commercialisé sous :
Aspirine, Aspro, Alka-Seltzer, Aspégic, etc...
L'AAS est un bon antalgique qui comporte peu d'effets secondaires (il nuit seulement aux reins). Mais ses propriétés anticoagulantes sont de notre point de vue non souhaitables en temps normal.
> Recommandé, avec réserves.

Principe actif Diclofénac – antirhumatismal – commercialisé sous les noms : Allvoran, Deflamat, Voltarène, Rewodina, etc...
Effet : antalgique, antiinflammatoire.
> Recommandé pour réduire les douleurs osseuses et articulaires pendant les phases de réparation intensives.

Principe actif Ibuprofène – antirhumatismal – commercialisé sous : Nurofen, Advil, Antarène, Intralgis, Nureflex, Spedifen, Algifène, Analgyl, Doctril, etc... Effet : antalgique, antiinflammatoire, antipyrétique.
> Recommandé pour réduire les douleurs osseuses et articulaires pendant les phases de réparation intensives.

Principe actif Indométacine – antirhumatismal – commercialisé sous : Indocid, etc...
Effet : antalgique, antiinflammatoire.
> Recommandé pour réduire les douleurs osseuses et articulaires pendant les phases de réparation intensives.

Principe actif morphine (Morphium) – commercialisé sous : Morphine Merck, Actiskenan, Moscontin, Oramorph, Sevredol, Skenan, etc...
> Le sympathicotonique le plus puissant. La morphine crée une dépendance rapide. Elle paralyse l'intestin en provoquant une tension permanente, elle casse le moral du patient.
La morphine est la plupart du temps une voie en sens unique vers la fin. Elle choque le système nerveux végétatif et réduit massivement en très peu de temps la présence des foyers de Hamer dans le cerveau.
Si la relève n'arrive pas à temps, le foyer se dilate d'autant plus et cela mène au déchirement des connexions nerveuses du cerveau (synapses).
La morphine est couramment utilisée dans la MC car les patients atteints de cancer doivent « au moins ne pas devoir souffrir ». Elle devient ainsi un « endormisseur ».
Attention : la morphine en perfusion est souvent administrée au patient sans son accord préalable ou sans celui de ses proches. > Il faut absolument demander : *« Que cela contient-il exactement ? »* Ou mieux encore, rédiger des directives anticipées. > Utiliser de la morphine n'est absolument pas recommandé.

Patch à la morphine – principe actif Fentanyl, Buprénorphine
Si un individu a cependant besoin d'un patch à la morphine, il faut lui donner un patch à la morphine contenant des opiacées semi-synthétiques. Ceux-ci comportent beaucoup moins d'effets secondaires que la vraie morphine et ils permettent donc encore un « effet retour » (ils ne mènent donc pas jusqu'à la mort forcément).

Cortisone
Effet : puissant sympathicotonique - hormone produite par la glande surrénale.
> La cortisone peut apaiser les phases de réparations très dangereuses. Dr Hamer recommande la cortisone pendant les crises de guérison très fortes afin de pouvoir mieux supporter la phase critique juste après la crise de guérison. Mais en ce qui concerne le syndrome, à savoir les collecteurs rénaux actifs, la cortisone est contrindiquée à cause de la rétention d'eau supplémentaire. > Cortisone recommandée pour les cas graves. Mais à utiliser sur une courte période.

Antibiotiques
> Recommandés seulement lorsque la phase de réparation est très intense, que la fièvre est très élevée ou que la douleur est insupportable. On ne doit toutefois les utiliser que lorsque les symptômes sont présents. Par ex. si l'otite moyenne est redevenue supportable après deux jours de traitement, il faut l'arrêter. Cette méthode est interdite dans la MC sous prétexte de « développer une résistance ». Mais cet argument de la MC de dire que l'on *« doit finir la boîte pour éradiquer toutes les bactéries »* n'est pas pertinent car il n'est pas possible d'éradiquer toutes les souches ni même une seule. Si cela devait fonctionner nous serions en situation de *« propreté clinique »* et de *« mort clinique »*.
Les antibiotiques mettent à mal notre patrimoine génétique et ne devraient être administrés que dans des cas exceptionnels. Alternatives douces : argent colloïde ou MMS (cf. p.76)

Antifongiques (antimycotiques)
> Leur usage interne est très nocif et correspond à une petite chimiothérapie.
Les antifongiques ne sont pas recommandés.

Médicaments antiviraux (Virostatiques)
> Pas recommandés car inutiles et nocifs.

Médicaments permettant de baisser la tension artérielle
Bêta-bloquants, inhibiteur de l'ECA, antagonistes AT1, antagoniste au calcium, etc...
Selon la MC une tension artérielle élevée représente un facteur de risque pour les maladies cardio-vasculaires. Jusqu'à 2008 la MC considérait que la tension artérielle de 100 + âge du patient était normale. Puis l'OMS a subitement décidé de fixer la valeur limite à 140. Tout ce qui se trouve au-dessus fait depuis lors l'objet d'une *« thérapie »*.
> La tension artérielle élevée ne représente aucun danger pour le cœur, les vaisseaux sanguins ou le cerveau. Les médicaments permettant de baisser la tension artérielle comportent des effets secondaires non négligeables et ne sont pas recommandés pour un traitement de longue durée. On ne doit y avoir recours que dans des situations exceptionnelles et pour une courte durée. (Voir également p. 91)

Drainants (diurétiques)
> Seulement recommandés lorsque l'on a déjà tout essayé avant pour résoudre le problème au niveau des collecteurs rénaux (cf. p. 307 ss.).

Médicaments hypocholestérolémiants
> Ne sont pas recommandés car entièrement inutiles et ils comportent de lourds effets secondaires (cf. p. 49).

Anticoagulants
Principe actif acide acétylsalicylique - commercialisé sous :
Principe actif phenprocoumone - commercialisé sous : *Marcoumar*, etc...
> Sont effet repose sur une intoxication légère et constante. La coumarine (Marcoumar entre autres) est également un produit utilisé pour éradiquer les nuisibles.

Son utilisation est judicieuse seulement pour quelques semaines après une embolie pulmonaire ou une thrombose. Non recommandée pour un traitement durable.

Psychotropes
Il existe sans aucun doute des cas exceptionnels pour lesquels des somnifères, des antidépressifs, des sédatifs, etc... sont nécessaires sur une courte durée.
> En principe, on ne peut cependant pas les recommander car ils ne sont pas très efficaces, ils présentent un risque de dépendance et changent la personnalité. Ils présentent également des effets secondaires graves.

Chimio thérapeutiques (cytostatiques)
Dr. Ulrich Abel de l'Institut de recherche sur le cancer d'Heidelberg : « L'importance que l'on donne à la recherche sur la chimiothérapie pourrait s'avérer dans le futur comme l'une des plus grosses erreurs de la lutte contre le cancer sur un plan clinique. »
(Abel Ulrich : Chimiothérapie pour les carcinomes de stade avancé. Une étude critique. 2e édition actualisée, Stuttgart : Hippokrates Verlag, 1995. ISBN: 3-7773-1167-7)

Actinothérapie (radiothérapie)
Elle n'est en principe pas recommandée en raison de sa nocivité.
Elle n'est judicieuse que dans de rares cas lorsqu'une intervention chirurgicale n'est pas possible en raison de l'inaccessibilité de la zone concernée par la tumeur ou lorsqu'il est impossible de freiner autrement une phase de réparation trop forte. Par ex. dans le cas d'une phase de réparation osseuse au niveau du canal rachidien.



Contraception hormonale (pilule contraceptive)
La pilule fait de la femme un homme au niveau hormonal. Ceci contribue à ce qu'elle change de côté cérébral pour aller vers la droite, la partie « masculine » (sauf si elle est gauchère ou déjà dans cette situation). Déplacement du côté cérébral actif (latéralisation) > « virilisation » > effet contraceptif
> Du point de vue des 5 Lois Biologiques, la pilule n'est pas un avantage car elle perturbe les conditions cérébrales normales. La prise ou l'arrêt de la pilule peut activer ou résoudre des conflits. (= « Roulette russe »)
> Un risque d'infarctus du myocarde, d'embolie pulmonaire, etc...
Toutes les autres méthodes de contraception sont meilleures.

Vaccins
Même sans connaître les 5 Lois Biologiques de la Nature, ils sont sujets à controverse :
- Manque de preuves sur leur efficacité
- Le grand principe de la médecine « *surtout ne pas nuire* » est enfreint (homicide)
- Intoxication par l'hydroxyde d'aluminium, les alliages au mercure (Thimérosal), le méthanal, le phénol et plus récemment aussi par les particules fines, etc...

Conséquence : des taux de malformation et une infertilité croissants,
des enfants atteints de TDAH, des allergies, des démences, etc...
La peur ne peut exister qu'en relation avec la méconnaissance.
La connaissance de la quatrième Loi Biologique, à savoir celle qui concerne les champignons, les bactéries et les virus (composé protéines-acide nucléique), qui sont nos symbiotes et nos « amis », libère de cette peur.
Le constat est simple : si il n'y a pas d'intrus contre lesquels je dois me protéger, je n'ai pas besoin non plus de vaccin. On peut également renoncer en toute confiance à certaines « mesures d'hygiène » du quotidien.
Que reste-t-il du terme « système immunitaire » s'il n'y a aucun ennemi « *dehors* » ? - Un terme de l'Ancienne Médecine. La réalité biologique est une sorte de « système de collecte de déchets » qui permet de se débarrasser de substances toxiques, de toxines et de cellules mortes. Ce sont les leucocytes, les ganglions et les vaisseaux lymphatiques, les reins, le foie et la rate qui s'en chargent.

Résumé
Les vaccins - quels qu'ils soient - ne sont pas seulement inutiles parce qu'ils ne produisent aucun effet mais ils sont également nocifs en raison de leur toxicité et du procédé de vaccination susceptible d'engendrer des conflits (peur du petit qui se fait vacciner, par ex. il faut le tenir fermement > conflit moteur).

FOIRE AUX QUESTIONS

Pourquoi sommes-nous plus souvent malades en hiver ?

1. vagotonie hivernale : la nature / tout être vivant pulse de façon rythmée entre tension (système nerveux sympathique) et détente (système nerveux parasympathique / vague). Les phases du jour (du lever au coucher du soleil) et les semestres estivaux (21.3. - 22.9.) sont par nature destinés à l'activité, à la créativité et à l'envie de sortir. Les phases nocturnes (du coucher au lever du soleil) et les semestres hivernaux (23.9. - 20.3.) sont dédiées à la relaxation, la régénération et la contemplation. En été, c'est le système nerveux sympathique qui prévaut, en hiver le vague. La nature a eu tendance à prévoir des phases de guérison plus longues pour le semestre d'hiver - en été, le temps est trop précieux pour cela. Le « vent arrière vagotonique » en automne est donc le début des phases de guérison ou de réparation des différents PSBS (voir le graphique p. 81 - Une réalisation de la « Neue Gemeinschaft der Philosophen » [Nouvelle Communauté des Philosophes])).

2. Le froid provoque le refroidissement :

L'expression « Tu as un refroidissement » n'est pas si fausse de notre point de vue, car le froid est un rail de conflit pour beaucoup d'entre nous : un bébé / enfant qui se retrouve abandonné a souvent froid (= conflit + sensation de froideur). Donc, le rail de conflit sera installé durablement. Les situations où on a froid sont plus fréquentes pendant la saison froide. Quand on se réchauffe, on se met en solution = refroidissement / rhume, etc. Par ailleurs, ce rail de conflit vient transmit « bien-intentionné » par les parents aux enfants : « Mettez une capuche, sinon vous allez attraper un rhume ! » Guérison : « Je reconnais mon jadis « sentir froid » et je déprogramme ce rail. Mes enfants seront préservés de ces absurdités ». Phases lunaires : avec la lune, les liquides pulsent. Sur la Mère Terre les pulsent mers (marées basse et marée haute), chez les humains et les animaux pulsent les lymphes / les liquides. Lune croissante = phase sympathicotonique. Lune pleine = point culminant de la sympathicotonie / crise de guérison. Lune décroissante = phase vagotonique. Nouvelle lune = creux de la vagotonie.

Pourquoi l'espérance de vie augmente-t-elle dans nos régions ?

À la fin du 19ème siècle, les nouveau-nés en Allemagne pouvaient espérer vivre en moyenne 48 ans sur terre, aujourd'hui nous avons atteint les 88 ans. Les médecins considèrent que ce fait soit leur mérite. Véritablement un succès médical ? Les raisons en sont les suivantes :

• Longue période de paix (personne ne meurt prématurément à cause de la guerre).

• Augmentation de la prospérité, meilleure hygiène : à la fin du 19ème siècle, par ex., des égouts et des conduites d'eau potable ont été construits dans les grandes villes d'Europe, ce qui a diminué considérablement les cas de typhus et de choléra.

• Réduction de la mortalité infantile grâce à des salles d'accouchement aux soins intensifs et à l'hygiène rigoureuse - presque tous les nouveau-nés survivent.

• Des conditions de travail plus humaines : Limitation du temps de travail, amélioration des mesures de protection et de sécurité (par ex., contre le poison, la poussière ou les chutes).

• Des conditions de vie plus saines : des appartements secs, chauds et propres, une nourriture adéquate, variée et riche en vitamines, etc.

• Une meilleure prise en charge sociale : la prise en charge des personnes âgées et handicapées n'était pas considérée comme une évidence dans le passé.

• Une meilleure médecine : oui, la médecine moderne nous aide aussi à vivre plus longtemps. La médecine urgentiste et aiguë, en particulier, font un excellent travail.

Les 5 lois biologiques de la Nature peuvent-elles prolonger la vie ?

Savoir cela peut-il nous éviter des maladies et faire en sorte que nous soyons en bonne santé ?

• Oui car nous avons compris que le bien-être psychique et l'harmonie sont la base de notre santé. Il faut donc que nous fassions attention à ce qui nous fait du bien ou pas. Nous allons nous libérer de nos obligations, des attentes et des normes et vivre autant que possible comme nous le souhaitons.

• Oui car nous avons compris quels sont les conflits et les rails de conflit qui nous rendent malades et que nous voulons y apporter un changement concret. C'est très simple : oui si nous changeons de mode de vie et évitons tout stress.

• Oui car ce savoir nous permet de moins souffrir du choc des diagnostics et des pronostics et d'éviter des thérapies aux effets néfastes comme la chimio, les rayons, les vaccins ou des interventions chirurgicales vaines. Des déclarations du type *« Vous avez déjà des métastases au foie ! »* ou *« Profitez encore du temps qu'il vous reste, on ne peut plus rien faire pour vous »* nous causeront éventuellement du souci mais nous ne tomberons pas dans la panique.

• Non car aucun d'entre nous n'est épargné par des conflits biologiques. Inattendu reste inattendu. À la base, être serein est assurément une attitude positive.

Mais nous ne pouvons pas rester sereins au niveau de nos « points de faiblesse », justement sur ces choses auxquelles nous nous identifions ; et c'est précisément là que surviennent les conflits.

Par ex. lorsqu'une personne avec laquelle nous n'avions pas de lien particulier meurt, nous pouvons rester facilement sereins. Mais si notre enfant meurt, on ne peut plus rester

serein. Un fou d'automobile auquel on vole la voiture ne peut pas rester serein. Il en va de même pour un fanatique de sport qui passe dans sa discipline à côté d'un titre qu'il croyait pourtant acquis.

Les attentes dans la Nouvelle Médecine sont pour certaines personnes bien trop élevées. La « chance de survie de 98% avec la Nouvelle Médecine » avancée par le Dr Hamer est absolument illusoire et irréaliste dans le système actuel.

J'ai vu d'innombrables patients de la MC mourir mais j'ai aussi vu beaucoup de gens mourir qui firent selon moi tout correctement lorsqu'ils tombèrent malades.

Les 5 Lois Biologiques de la Nature ne peuvent pas garantir la survie. Plus encore nous vivons et mourons « à l'intérieur » des 5 Lois Biologiques de la Nature.

Nous pouvons à présent comprendre la santé et la maladie de nombreuses personnes mais souvent nous ne pouvons pas faire plus que de « *comprendre* » aussi la mort de quelqu'un. Par ex. lorsque la masse conflictuelle était trop importante ou que les récidives revenaient sans cesse. - Il faut s'y faire.

Malheureusement aujourd'hui il y a deux poids deux mesures : lorsqu'une seule personne soignée par la Nouvelle Médecine meurt, cela déclenche des colères terribles : « *Il pourrait encore être vivant s'il n'avait pas cru à ces inepties.* »

Lorsque la 101ème personne soignée par la MC meurt, on dit : « *Nous avons fait de notre mieux mais on ne pouvait pas faire plus.* »

- Non car chacun connaît un destin différent des autres et que peut-être une maladie incurable en fait partie.

Le fait est que nous mourrons tous un jour et que nous devrions penser que notre tranche de vie est en partie programmée, du moins d'un point de vue spirituel. Lorsque la fin a sonné pour quelqu'un, aucune médecine ne peut l'aider. Oui, elle ne peut pas aider car le destin veut que l'incarnation se termine quelqu'en soit la raison. Bien sûr nous pouvons raccourcir notre vie par nos propres erreurs comme par ex. par notre mépris des lois spirituelles et biologiques, notre inconscience, notre démesure, nos pensées et nos actions destructrices, etc... La mort n'est pas une maladie. Elle fait partie de la vie tout comme la naissance.

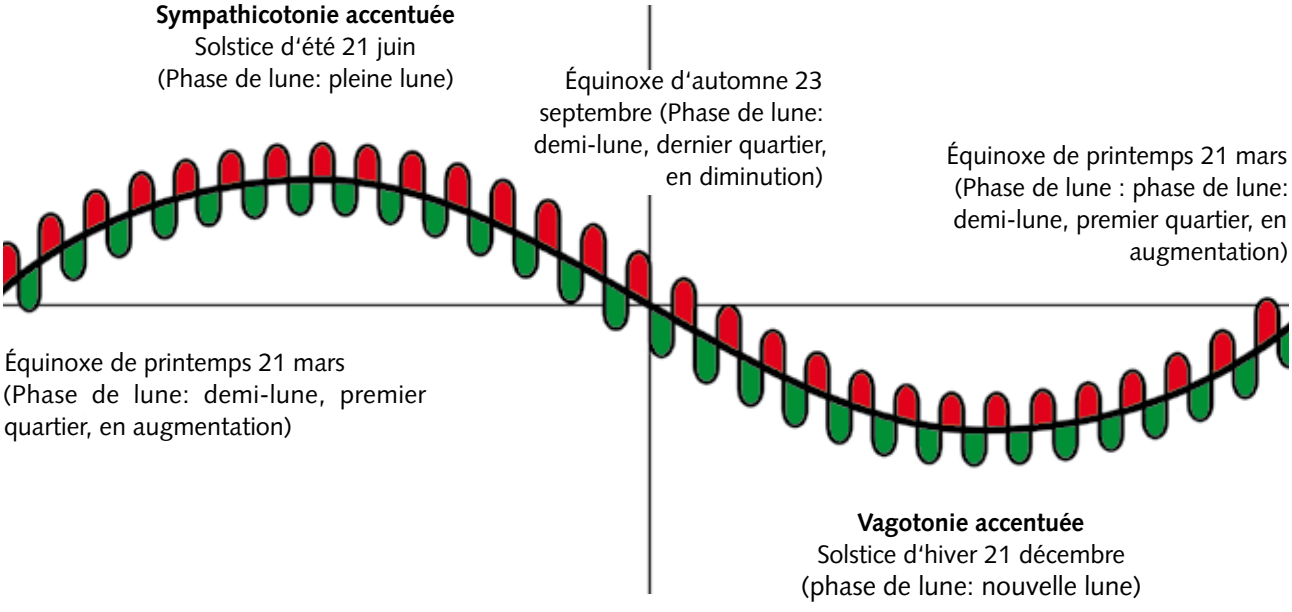
Pourquoi la nouvelle médecine est-elle souvent rejetée ?

Les découvertes fondamentalement nouvelles qui remettent en question les anciennes n'ont jamais eu la vie facile en science. Le controversé Dr Ignaz Semmelweis s'est fait tellement d'ennemis il y a 200 ans avec son exigence d'hygiène stricte lors des accouchements qu'il s'est retrouvé dans un asile.

Aujourd'hui, les gens entonnent ses louanges.

Les découvertes du non moins contesté Dr Hamer sont encore plus fondamentales, car elles remettent en question toute la vision du monde médical influencée par le matérialisme. Semmelweis est blâmé d'avoir obtenu plus s'il avait été plus diplomatique.

De même, le Dr Hamer s'est battu sur tous les fronts, y compris en politique. La principale critique selon laquelle



il a conseillé aux patients de ne pas subir les interventions médicales conventionnelles nécessaires est justifiée.
Dans ses livres, la médecine conventionnelle se porte si mal que de nombreux patients ne craignent rien de plus que de se confier à un médecin conventionnel, même si c'est nécessaire de toute urgence.
De plus, le Dr Hamer s'est rendu indigne de confiance avec des pronostics trop optimistes (« 98 - 99 % de probabilité de survie ... »). Les médias ne cessent d'accrocher ici, poussés par le secteur le plus vendu au monde - l'industrie pharmaceutique.
Malheureusement, une discussion factuelle et professionnelle est complètement absente. (« fumisterie », « charlatanerie » est tout ce que le simple citoyen apprend sur les 5 lois biologiques de la Nature).

La nouvelle médecine est-elle risquée ?

Oui, si l'on procède avec des maladies graves selon le principe de l'un ou l'autre, c'est-à-dire en excluant d'emblée la médecine conventionnelle. Les mesures / interventions de la médecine officielle sont souvent vitales.
Déterminer et résoudre la cause de la maladie à l'aide des 5 lois biologiques de la Nature n'est pas en contradiction avec la médecine établie.
Une coopération raisonnable de toutes les disciplines, faisant appel au bon sens, serait souhaitable.
Le patient doit prendre la décision thérapeutique sous sa propre responsabilité.

Comment trouver un thérapeute / médecin qui travaille avec la Nouvelle Médecine ?

De nombreux thérapeutes / médecins connaissent les 5 Lois Biologiques de la Nature. Peu les appliquent. Et presque personne ne les avoue en public. En fin de compte, il est difficile de trouver quelqu'un. Pourquoi les thérapeutes travaillent-ils en secret ?
Les docteurs sont (encore aujourd'hui) privés de leur licence médicale (approbation) s'ils prennent fait et cause pour les 5 Lois Biologiques.
Ce régime laisse de marge de manoeuvre insuffisante aux naturopathes et aux énergéticiens.
Il faut donc se frayer un chemin jusqu'à ce que l'on trouve.
En guise de consolation : vous n'avez pas toujours besoin d'un thérapeute.

Les contrôles médicaux préventifs sont-ils utiles ?

Selon une étude de 30 ans avec 251 891 participants, les bilans de santé n'ont aucune influence sur l'espérance de vie d'une personne. (Source : https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30699470/) « Une perte de temps et d'argent ? »
À mon avis, les examens médicaux préventifs comportent un risque substantiel.

Cas récent : une femme de 49 ans, en bonne santé, se rend à un examen médical. Une échographie a révélé un nodule froid dans sa glande thyroïde droite. Une scintigraphie et une biopsie sont effectuées : « Suspicion de malignité ». Bien que les valeurs T3, T4, TSH de la glande thyroïde soient tout à fait normales et que le patient ne présente pas le moindre symptôme, une opération est fixée. Par la suite, la « thérapie ultérieure » doit être décidée. > Du jour au lendemain, on transforme une femme en bonne santé en une malade du cancer. Le choc diagnostique peut avoir provoqué des conflits ultérieurs.
Ce que beaucoup de gens sous-estiment : les patients bénéficiant d'une assurance complémentaire sont encore mieux accueillis dans le « système » que ceux qui bénéficient d'une assurance de base. Le défunt médecin autrichien Dr. Roithinger : *« Les examens médicaux préventifs sont la dernière chance pour introduire une personne en bonne santé dans le système de santé ».* Dans ce contexte, il a également parlé de « quadrillage ».

La chimiothérapie, est-elle toujours nocive ?

Généralement, la chimio est plus nocive que salutaire. Parfois, cependant, il est judicieux d'accepter le poison, car les tumeurs inopérables / grandes peuvent souvent être réduites notablement par la chimio ou les radiations - c'est factuel.
Les personnes qui y accordent une grande valeur ou qui y voient la meilleure chance devraient suivre cette approche. La croyance de guérir avec elle peut effectivement conduire à la guérison.
Le pire, c'est de subir une chimio et de ne pas en être convaincu. C'est pour cette raison que les personnes qui subissent cette torture devraient être accompagnées de façon affectueuse au lieu de leur faire constamment la morale.



Comment trouver un chirurgien ?

Le souci actuel le plus urgent : quelqu'un a une tumeur plus grosse qui doit absolument être opérée, mais ne trouve personne pour le faire. Pourquoi ? Chaque médecin est obligée de travailler selon « state of the art » / « lege artis » (selon les règles de l'art). Ces règles sont basées sur les recommandations de l'OMS et sur ce qu'on appelle des protocoles, qui prescrivent en détail la procédure à suivre par le médecin pour telle ou telle maladie.
Chacun des médecins doit se tenir à ces règles s'il veut garder sa licence médicale. Une femme veut se faire opérer d'un nodule mammaire de 4 cm de diamètre (ce qui normalement ne serait pas difficile à faire).

- Elle se rend à la clinique et exprime son désir.
- Le protocole prescrit qu'un diagnostic doit être établi avant tout traitement. Cela signifie que la femme doit subir une échographie, un scanner / IRM, un prélèvement sanguin, une scintigraphie (pour exclure les « métastases ») si nécessaire, et une biopsie.
- Le protocole prescrit que la chimio doit être faite avant l'opération.
- Un rendez-vous est maintenant fixé pour la discussion des résultats. Supposons que, heureusement, aucune « métastase » n'ait été détectée, mais que la tumeur ait été classifiée comme « maligne » (aussi en raison de sa taille). Le médecin : « Il faut d'abord faire de la chimio ». La femme : « Mais je voulais seulement me faire enlever la tumeur. » Le médecin : « Désolé, c'est la seule solution. »
- La femme pense : « Je vais essayer ailleurs et trouver quelqu'un pour m'opérer ».
- Malheureusement, elle ne trouve personne d'autre. Personne ne se soucie du fait que maintenant le pauvre patient n'est plus que l'ombre d'elle-même, et qu'elle a probablement subi des conflits ultérieurs. Personne à l'hôpital ne connaît les effets du choc diagnostique. Il est difficile à croire que la femme paie son assurance maladie depuis des décennies et qu'on lui refuse aujourd'hui l'option la moins chère (uniquement l'opération).

Conclusion : avec de la chance et du charme, on peut trouver peut-être un chirurgien qui ne prend pas les règles trop à la lettre.

Les opérations arrêtent-elles le processus d'auto-guérison ?

Oui, c'est parfois vrai. Mais soyons pragmatiques : à quoi sert un « processus d'auto-guérison » si les problèmes (par ex., les tumeurs) s'aggravent au lieu de diminuer. Les opérations sont souvent utiles, parfois pas - cela doit être décidé individuellement, avec bon sens, pour chaque cas.
Certains, souvent les personnes spirituelles ou les connaisseurs de la Nouvelle Médecine, refusent les opérations parce qu'ils les interprètent comme un échec. C'est une fausse ambition et une absurdité dangereuse, car nous tous qui sommes incarnés ici avons des défauts et des faiblesses.
L'opération pourrait-elle aussi avoir un sens plus profond pour moi ?
Le destin pourrait-il me conduire à une personne importante pour moi ?
Peut-être, une expérience intéressante de mort clinique nous attend ?
Peut-être que nous pourrions apprendre à accepter de l'aide ?

Que faut-il prendre en considération avant les opérations ?

Le succès d'une opération dépend non seulement du chirurgien, mais aussi de

notre attitude

Les croyances et les opinions ont, comme nous le savons, la faculté de se manifester - nous devrions en être conscients même dans le cas d'interventions médicales.
Une fois qu'on a décidé de se faire opérer et qu'on a peut-être pu choisir un médecin, il convient de se donner à fond dans un sentiment de confiance et de calme.
Les symptômes typiques d'un refus de chirurgie sont les cicatrices chéloïdiennes (voir p. 383) et l'inflammation postopératoire (voir le germe hospitalier p. 96). *« Je fais entièrement confiance au médecin et à son équipe et je reste calme. Je sollicite le soutien et la bénédiction pour moi et pour les autres parties prenantes »*.

La préparation physique

Les opérations obtiennent plus de succès si la zone à opérer le jour X est la moins enflammée possible. Pour cette raison, les articulations gonflées, par exemple, devraient être ménagées et refroidies quelques jours avant. Un régime alimentaire hyper-basique (essentiellement de fruits et légumes) est également favorable.

Le moment approprié

En cas d'urgence, il n'est pas question de discuter le « quand ». Pour les interventions planifiées, une date pendant la phase descendante de la lune est propice.

Les Lois de la Nature, aides-elles dans une relations de couple ?

Au quotidien on s'aperçoit qu'un grand nombre de conflits biologiques sont directement ou indirectement liés à des problèmes entre homme et femme.
Si l'harmonie était davantage présente dans les couples, de nombreux conflits seraient évités. Mais pour cela il n'y a pas de recette miracle. Mais si l'on apprend à comprendre les différences fondamentales entre l'homme et la femme et si l'on s'y fait, cela devient plus simple.
Le spécialiste en thérapie familiale John Gray a écrit à ce propos un livre que je recommande et que l'on devrait donner à chaque couple dès le début des consultations. (John

Gray, Männer sind anders. Frauen auch [Les hommes sont différents, les femmes aussi], (ancien titre : Männer sind vom Mars, Frauen von der Venus [Les hommes viennent de Mars, les femmes de Vénus]) Goldmann Verlag, München 1992)

Quelle importance revêtent les radiations ?

Contamination radioactive
est une intoxication qui endommage les molécules et les cellules. Les fortes radiations « brûlent » le corps. Si elles sont faiblement dosées, un nombre plus ou moins grands de cellules du corps doivent être échangées ou remplacées au cours de la phase de réparation. Lorsque des cellules du sang ou de la moelle osseuse sont détruites, le corps répond en augmentant le taux de nouvelles cellules. Ainsi on trouve dans le sang une multitude de globules non matures et plus gros, ce qui peut conduire à diagnostiquer dans la MC une leucémie, mais qui n'est en fait en principe qu'une mesure de réparation (cf. p. 389 ss.).



Rayonnement électro-magnétique (téléphone mobile, courant, radio)
Le champ d'informations électromagnétique naturel de la terre est depuis quelques décennies soumis à d'innombrables champs électromagnétiques générés techniquement. Les effets néfastes du « chaos des ondes » sur l'Homme, l'animal et le monde végétal sont passés volontairement sous silence dans les médias. Une telle « intoxication » par la pollution électromagnétique à laquelle les individus réagissent plus ou moins bien, ne fait pas partie des domaines d'application des 5 Lois Biologiques de la Nature. - Cela signifie que : infirmité ou maladie sans cause psychique mais par « rayonnement » ! Le charcheur allemand Hartmut Müller montre que l'on peut aussi utiliser les téléphones mobiles sans dommages : il est arrivé, par couplage avec le champ naturel, à transmettre l'information et l'énergie sans « perte de frottement » et sans champ artificiel.

Courants d'eau et radiesthésie
Les courants d'eau sont-ils vraiment aussi néfastes que certains le prétendent ? Ne font-ils pas eux aussi partie de la Nature ?
Le fait est qu'à chaque endroit correspondent certaines particularités et certains effets. Il y a des endroits qui ne conviennent pas à une personne mais qui conviennent tout à fait à d'autres. Par ex. il est bien connu que les fourmis, les abeilles et les chats « recherchent » des champs magnétiques, alors que les chiens, les cochons et les chevaux les « fuient ». Les humains dit-on font également partie de ceux qui les fuient.
Il existe, en plus des champs magnétiques, des réseaux telluriques (champs Hartmann et Curry). En outre il existe, du point de vue des microparticules, des endroits qui sont de par leur histoire « maudits » (par ex. vieux cachots) ou « sacrés ». On trouve là de tout.
Les courants d'eau et les champs magnétiques ne deviennent vraiment dangereux que lorsque nous sommes convaincus qu'ils nous nuisent. Prendre la chose calmement ! Puis nous reconnaîtrons les endroits qui nous font du bien ou non, par ex. pour dormir.

Le sport, est-il vraiment si salutaire ?

En tant qu'ancien sportif de haut niveau, je vois aujourd'hui le sport sous un tout autre angle :
Le sport est sain mais seulement si l'on a plaisir à pratiquer de l'activité physique. Penser à la performance nuit au sportif car cela génère immanquablement des conflits. Cela concerne autant les enfants que les anciens sportifs. Que l'on conteste les compétitions ou non est secondaire lorsque l'état d'esprit est empreint de mauvaise ambition.
Mais le sport à dose raisonnable est sans aucun doute sain : par ex. pour prendre plaisir à conserver des relations de camaraderie, à améliorer le flux d'énergie dans le corps, à équilibrer le manque d'activité physique dû à la civilisation actuelle, à réduire son stress (élimination du sucre), à construire une relation entre son corps et la nature, à renforcer son estime de soi, etc...
Mon ami Adi Sandner, qui s'est beaucoup intéressé à la 2ème Loi Biologique de la Nature, a découvert que le fameux « effet de l'entrainement » repose sur le principe biphasique. « L'incitation à l'entrainement » correspond à la première phase, sympathicotonique, et la « phase de régénération » à la seconde phase, vagotonique. Le passage de l'une à l'autre conduit à l'augmentation de performance par la surcompensation.

Résumé : sous nos latitudes, nous ne bougeons pas assez. Surtout dans la seconde moitié de notre vie, faire régulièrement de la gymnastique, des exercices sportives et du yoga sont essentiels pour rester en bonne santé et souple.

Pourquoi l'hémisphère « mâle » et l'hémisphère « femelle » du cerveau sont-ils intervertis dans la Nouvelle Médecine ?

Le modèle dit « hémisphérique », selon lequel la moitié gauche du cerveau est censée être masculine (analytique) et la moitié droite féminine (intuitive), remonte au médecin Roger W. Sperry (1913-1994).

Chez 16 patients épileptiques, il a sectionné la connexion entre les hémisphères du cerveau (le dit corpus callosum) et a remarqué de subtils changements dans leurs natures : certains étaient capables de parler sans restriction, mais souffraient d'une perception limitée. D'autres étaient capables de reconnaître leur environnement mais ne pouvaient plus le dépeindre correctement.

Bien que Sperry ait communiqué qu'il ne fallait pas généraliser son idée, c'est exactement ce qui s'est passé : sans examen, un pseudo-savant a copié sur un autre pendant 50 ans.

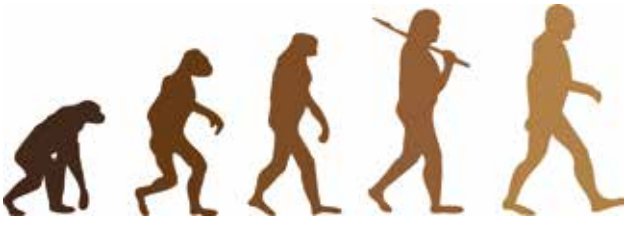
La médecine conventionnelle a exceptionnellement raison ici et attribue au modèle de l'hémisphère le statut de théorie réfutée.

Le statut actuel de la médecine conventionnelle est que les deux hémisphères du cerveau interagissent constamment, de sorte qu'une division en mâle - femelle est impossible.

Le Dr Hamer connaissait le modèle de l'hémisphère, mais ne s'en souciait pas (c'est comme ça qu'il était).

Comme il sied à un scientifique, il a été guidé par l'expérience pratique (empirisme). En étudiant des milliers de cas de patients et de TDMC, il a découvert quelles régions du cerveau contrôlent quel tissu d'organe.

Résultat : dans l'hémisphère cérébral gauche se trouvent des organes féminins tels que la muqueuse du col utérin, l'air de Broca et celui de Wernicke. Ce côté peut être stimulé/ouvert par l'administration d'hormones féminines (oestrogènes).



L'idée erronée des adeptes de la théorie de l'Évolution - l'évolution du singe vers l'Homme.

Dans l'hémisphère cérébral droit, il y a des organes masculins comme la muqueuse de la vésicule séminale. Ce côté peut être stimulé/ouvert par l'administration d'hormones mâles (testostérone).

Quelle est la position de la Médecine Nouvelle par rapport à la théorie de l'évolution ?

Il existe deux thérapies fondamentales à propos de l'apparition de la vie et de l'Homme sur la planète : la « théorie de la Création » et la « théorie de l'Évolution ». Dans les années 80, les biologistes spécialistes de l'Évolution étaient certains qu'ils trouveraient bientôt le « chaînon manquant » (le maillon manquant pour faire le lien entre le singe et l'Homme).

30 ans plus tard, on n'est toujours pas plus avancés. Pire encore, on n'a même pas encore trouvé un seul lien entre deux espèces similaires bien qu'on ait fait activement des recherches dans ce domaine. « Des amibes à Goethe » (= macro évolution) est apparemment faux. Les faits (fossiles) sont la preuve tangible que l'Évolution n'a pas dépassé les limites des espèces mais qu'elle n'a laissé que des empreintes au sein d'une même espèce en l'adaptant à son environnement (= micro évolution).

Mais nous sommes incontestablement constitués d'éléments (programmes et programmes spéciaux) provenant du Règne animal.

Différents stades embryonnaires en témoignent.

Ivita Blömer parle dans son livre « verrückte Wahrheiten » [Vérités folles] de perceptions intéressantes de la voyante Swetlana et de Nikolai Levashov : différentes entités animales viennent « rendre visite » à l'embryon dans un certain ordre :

Cette ronde commence un mois après la fécondation, lorsque les cellules atteignent presque 5 mm de grosseur. Une entité poisson arrive d'abord et forme des structures qui ressemblent à celles d'un poisson (par ex. les arcs branchiaux). Au deuxième mois, une entité amphibien vient se nicher - des structures similaires à celles des amphibiens se constituent alors (par ex. palmes). Au troisième mois, une entité reptile fait son apparition et au quatrième mois apparaissent les caractéristiques d'un mammifère.

Ce n'est qu'au cinquième mois de grossesse que le corps éthérique d'un humain entre dans l'embryon et que la vraie incarnation commence (en latin incarnatio = « devenir chair »).

D'après Blömer il existe jusqu'à ce moment-là une limite de qualité entre l'entité et la biomasse de l'embryon. L'embryon serait « trop simple » pour l'entité humaine complexe. L'âme humaine doit presque attendre patiemment que les entités animales aient tout préparé. La biologie confirme l'ordre chronologique : à partir du sixième mois de gestation, les restes comme par ex. la petite queue animale se résorbent.

À présent, le petit humain se développe jusqu'à sa naissance d'après le type de corps éthérique humain individuel.
Madame Ivita Blömer indique que l'accouchement est le plus simple et le moins douloureux en position assise, accroupie ou en s'agenouillant (la force d'attraction terrestre aidant). La position sur le dos d'usage aujourd'hui est la pire de toutes les positions.

Qu' on doit penser des « maladies héréditaires » ?

Dans la MC on pensait que les gènes défectueux étaient à l'origine de certaines « maladies » et que la substance héréditaire reste identique tout au long de la vie.
Cette croyance est de plus en plus ébranlée par le chercheur en biologie cellulaire new-yorkais Bruce Lipton. Il a découvert que l'Homme n'est pas défini par ses gènes mais davantage par ses réactions face aux stimuli de son environnement.
Les gènes sont soumis à l'influence de l'environnement et sont susceptibles de se transformer. Seule sa constitution de base ne change pas. Ses découvertes concernant la membrane cellulaire ont fait de lui le pionnier de ce que l'on appelle « l'Épigénétique ».
Le lien avec la médecine du Dr Hamer est simple :
Les conflits qui s'étendent sur une longue période seraient susceptibles de modifier la substance héréditaire - de même que la résolution du conflit évidemment.



De cette manière, la génétique individuelle s'adapte constamment aux exigences de la vie (« mise à jour »).
Pourquoi retrouve-t-on chez plusieurs membres de la famille les mêmes « maladies » ?
D'après la loi de la résonance, qui se ressemble s'assemble. Mère et père attirent une âme d'enfant qui leur ressemble (voir à ce propos p. 39).
> Une fille qui ressemble à sa mère sur le plan psychique a des gènes similaires et ressent également des conflits similaires. > Le même ressenti par rapport à certaines situations donne lieu aux mêmes maladies (programmes spéciaux).
En outre l'enfant ressent déjà pendant la grossesse chaque sentiment de son père et de sa mère. > Ce schéma d'idées et de sentiments est repris et assimilé. > Le corps qui se forme ressemble à celui de ses parents et leur psychisme se ressemblent à jamais aussi.
Il est évident que cela donnera lieu, dans la vie future de l'enfant, à des conflits / maladies similaires.
Mais nous ne sommes livrés qu'en partie à ce destin car nous pouvons en principe laisser derrière nous ces limites et ces schémas de nos ancêtres quand nous le souhaitons.
Il n'existe de pas de maladie incurable mais seulement des gens incurables (rigides).

La spiritualité protège-t-elle des conflits ?

Prenons par exemple le cas d'une personne que rien ni personne ne peut toucher émotionnellement. Aucun évènement tel que la perte, l'agression, la séparation ou la mort ne peut l'ébranler. Et une personne pleine d'amour, en parfaite harmonie avec elle-même et son environnement, indépendante, qui n'a pas vécu de chocs et qui n'est pas malade.
Même si cela ne paraît peut-être pas réaliste, il faut bien reconnaître qu'il existe des gens qui se sont rapprochés de cet idéal grâce à leur développement spirituel.
Ce que je veux dire par là, c'est qu'il faut remettre les choses à leur place.
On peut dire que les programmes spéciaux découverts par le Dr Hamer sont des programmes de survie « animaux et biologiques ». Nous devons obéir à ce « diktat du règne animal » tant que nous sommes en proie à des conflits de morceau, d'agression, de défense ou de territoire.
Mais nous ne sommes pas des animaux. Nous avons certes un corps « animal » mais nous nous démarquons d'eux par notre âme individuelle et immortelle. Contrairement aux plantes et aux animaux, nous pouvons faire des erreurs. Nos actions sont notre reflet et nous permettent de mieux nous connaître.
Nous vivons avec nos conflits et nos maladies au sein des 5 Lois Biologiques de la Nature avec nos éléments animaux « primitifs ».
Notre évolution intellectuelle, c'est-à-dire notre maturité

et l'amélioration de notre caractère grâce à des pensées et des actions positives et grâce au fait que nous nous libérons de nos liens de dépendance, peut permettre à notre part spirituelle de prendre le dessus sur la part animale. Pas du jour au lendemain mais au moins au cours de plusieurs incarnations.



En quittant progressivement le niveau de l'instinct animal, nous pouvons ne plus être autant sujets aux conflits biologiques de ce niveau. Toutefois si nous sommes sous son influence (conflit), nous devons bien résoudre le conflit aussi de façon réelle et biologique selon le niveau.
Lorsque nous parlons aujourd'hui de façon admirative de la vie exemplaire et harmonieuse dans les cultures aborigènes ou chez les Indiens, nous ne devrions pas oublier que la vie des peuples primitifs n'était pas seulement naturelle du point de vue biologique mais aussi empreinte d'une profonde spiritualité.
Celui qui étend trop le domaine d'application des 5 Lois Biologiques de la Nature court le risque de tomber dans le « matérialisme justifié par la théorie de l'Évolution », dans le droit du plus fort, dans la pensée de la propriété et du territoire.
Une telle position empêche l'esprit d'évoluer.
Nous pouvons nous estimer heureux de connaître à présent l'élément déclencheur des maladies mais nous ne devrions pas oublier les questions existentielles les plus importantes :

Qui suis-je ? Quel est le sens de ma vie ? D'où viens-je ? Et où vais-je ?

Puissent les guérisseurs et radiesthésistes qui liront ce livre me pardonner de ne pas avoir davantage développé leurs méthodes dans cet ouvrage. Il s'agit ici d'aborder le problème de la santé et de la maladie d'un point de vue biologique et psychique pour pouvoir établir les relations entre le corps et le psychisme. Je n'ai aucun doute que des choses qui dépassent largement notre horizon actuel soient possibles pour notre esprit créatif.
De même qu'il est évident que nous devons éternellement en apprendre bien davantage là-dessus.
Pensons à une guérison instantanée d'os cassés comme les aborigènes les pratiquent ou pensons aux nombreuses guérisons réalisées grâce à la foi par le médium brésilien Joao de Deus.
Je pense qu'il est quand-même bon de partir de bases solides de la biologie pour pouvoir accéder ensuite aux niveaux spirituels.
Je suis convaincu que la base de toute guérison provoquée consciemment est une relation avec Dieu. Ou mieux, la conscience de la relation, car nous sommes liés à Dieu depuis la nuit des temps tout comme un enfant a toujours été et reste lié à ses parents.

Quel rôle jouent les êtres de matière fine ?

Un sujet difficile car beaucoup ne le prennent pas au sérieux. Mais d'après mon expérience je n'ai aucun doute qu'il existe, derrière la matière dense, de la matière fine qui peut avoir une influence considérable sur notre vie et notre santé.
Les sens des enfants et des animaux, par ex. les chiens et les chats, sont ouverts à ces domaines.
Parmi nous, les « adultes civilisés », seulement certains peuvent ressentir en état de veille la présence d'âmes de personnes décédées, d'anges, d'esprits, de fantômes, de gnomes.
L'architecte suisse Anton Styger (« Erlebnisse mit den Zwischenwelten, Band I – III », voir bibliographie) est un de ceux-là. Selon ses descriptions, l'activité bat son plein dans le monde de la matière fine et il y règne une multitude incroyable d'êtres en interaction intense avec les végétaux, les animaux et nous les Hommes.
Styger est appelé par des gens en souffrance psychique ou physique pour vérifier ce qui se passe chez eux ou dans leur maison.

- En faisant cela il trouve des gens qui par ex. sont harcelés ou possédés par des parents décédés.
- Des enfants qui ne peuvent pas dormir et qui ont peur que les anciens habitants défunts de la maison puissent rôder.
- Des gens qui ont créé des démons par leurs pensées négatives et auxquels ils ne peuvent plus faire face.
- Des vaches qui sont frappées par des morts et qui en deviennent malades.
- Des gens qui ne se sentent plus heureux sur leur terrain comme ils se sont attiré la haine d'esprits présents dans la terre, etc...

La difficulté dans ce genre de phénomènes est d'abord de comprendre ce qui se passe puis de trouver les mesures adéquates pour y remédier.
Anton Styger prie avec les personnes concernées tout en s'adressant directement aux trouble-fait, en leur expliquant la situation et en les envoyant ensuite dans la lumière. Il demande toujours de l'aide à ses anges gardiens et à ses

esprits protecteurs.
Ses rapports montrent combien il est important d'être toujours bienveillant envers les autres et de traiter tout ce qui vit avec précaution.
Je suis convaincu que :
Les évènements conflictuels, les forces familiales, l'influence de la matière fine et tout ce que nous pouvons encore rencontrer au cours de notre vie s'intègrent toujours dans notre destin personnel.
La loi de cause à effet agit exactement comme une horloge. Tout ce qui se produit dans notre vie n'arrive que pour une seule raison : pour que nous en tirons des leçons et que nous puissions évoluer sur le plan psychique et spirituel.

Un bon départ dans la vie

En bref, les choses les plus importantes pour bien commencer l'incarnation[29]:

Dire « Oui » à la vie
Parfois un enfant est prévu, parfois pas. De toute façon, quand on le saurait, il est très important de dire « Oui » à la vie : « Mon enfant, tu es le bienvenu ! Je sens profondément que ton venue sera la meilleure chose pour moi/nous ». Après des milliers de cas cliniques, je suis sûr que le chagrin le plus profond (et la cause de maladies ultérieures) des gens est l'empreinte de ne pas avoir été désiré. Une prouesse de développement mental et spirituel est nécessaire pour transformer ce rejet préalable. D'autre part une autre décision pèse également lourdement: Pour chaque femme, l'avortement reste une épine ancré tout au long de sa vie.



L'amour, l'amour, l'amour
Pour Dieu, pour l'enfant, pour le partenaire, pour la vie. L'élixir de santé le plus important.

Pas d'échographie ni d'amniocentèse
Les deux sont nocives et constituent une cause fréquente et directe de maladie. Informations détaillées à la page 37.

Préférablement, pas de césarienne
• L'enfant lui-même décide le moment opportun de la naissance en libérant de la cortisone (signal de départ de la phase sympathicotonique). Si cette codécision lui vient refusée, l'enfant peut avoir difficulté à prendre des décisions.
• L'hormone ocytocine n'est produite en quantité suffisante que pendant une naissance normale. En conséquence, des problèmes d'allaitement, un faible lien émotionnel à l'enfant et une dépression chez la mère peuvent en résulter.
• Absence de transfert microbien : Lors du passage à travers la filière pelvienne, l'enfant est recouvert d'un film de bactéries qu'il ingère aussi (voir 4ème Loi de la Nature). Laisser cesser la pulsation du cordon ombilical de façon naturelle.
• Après la naissance, l'enfant respire de deux façons : Tout d'abord, par le cordon ombilical, puis quelques minutes plus tard, il commence à respirer par le nez. Il faut donc attendre au moins 30 minutes avant de couper le cordon ombilical. Habituellement, dans les maternités, le cordon ombilical est coupé immédiatement : en vue de la mort par suffocation, le nouveau-né commence à respirer en pleurant.
• Un tiers du sang se trouve encore dans le placenta au moment de la naissance. Si le cordon est coupé prématurément, ce sang ne peut plus être transféré dans la circulation du bébé. (Cela correspond à une perte de sang de 1 à 2 l chez un adulte). La nature colle/scelle le cordon ombilical de l'intérieur et le laisse blanchir lorsque le sang est transféré et que la respiration est stable.

Pas d'injection après la naissance (Vit. K1)
Immédiatement après la naissance, la petite créature reçoit - sans son consentement - une injection de vitamine K1 en quantité 1000 fois supérieure aux besoins normaux. Argument de la MC : Stimulation de la coagulation sanguine. Pourquoi on doute de la composition naturelle du sang ?

Pas d'examens inutiles après la naissance
Les tripotages par des inconnus, les injections et les prises

29 En m'adossant à l'écriture de Werner Hanne « Le développement de l'enfant - que se passe-t-il là-bas ? ». Commande ou téléchargement gratuit : www.die-entwicklung-des-kindes.de, www.free-new-medicine.com (Malheureusement, disponible qu'en allemand).

de sang, perturbent la relation de confiance entre la mère et l'enfant : « Maman, pourquoi ne me protèges-tu pas ? » Retenue et sensibilité quant à la jaunisse du nouveau-né Chez environ 50 % des enfants nés en clinique, les yeux ou la peau deviennent jaunâtres - c'est ce qu'on appelle la jaunisse (ictère) du nouveau-né. Le bénéfice de la « photothérapie à la lumière bleue » est discutable. La séparation de la mère pendant des heures durant le traitement par radiations est défavorable à notre avis. Voir aussi p. 294 et le chapitre peau p. 366.

Vaccination - non merci
La dimension de ce sujet sort du cadre. À mon avis, la vaccination est une lésion corporelle.
Les dommages causés par la vaccination sont très rarement acceptés comme tels par le système de la MC et la protection alléguée ne peut être suffisamment prouvée. Pourquoi les enfants non vaccinés sont-ils généralement en meilleure santé ? Voir aussi p. 79.

Utiliser l'écharpe porte-bébé
Les écharpes porte-bébé sont une bonne chose et constituent une pratique naturelle dans de nombreuses cultures. Ils renforcent le lien entre la mère et l'enfant. Le haut du corps de l'enfant doit être orienté vers le porteur.

Les poussettes - c'est la direction du regard qui compte
Le regard de l'enfant ne doit pas être orienté vers l'avant, mais vers l'arrière, en direction de la personne qui s'occupe de lui. Pourquoi ? La preuve par l'exemple : laissons-nous pousser une fois dans une brouette au bord d'une rue très fréquentée, en regardant vers l'avant... Un propre lit pour le petit - pas trop tôt Chez les peuples indigènes, la question de leur propre petit lit ne se pose même pas. Aucune femelle animale ne laisse ses petits seuls la nuit. Dormir ensemble peut compenser la carence de contact physique de la journée.

La crèche - non merci
Les premières années influencent le reste de notre vie ! L'avons-nous oublié ? Les petits de un an sont livrés à la garderie le matin comme des colis vivants et sont retirés l'après-midi. Le vécu de ces expériences de séparation profonde est souvent le début des maladies. Habituellement, les enfants laissés en crèche trop tôt, tombent malades au début des vacances ou pendant les week-ends (voir les deux phases p. 14) : « Maman et papa sont enfin de retour ».

La maternelle - si ça lui correspond
En substance, les considérations ci-dessus s'appliquent avec la restriction que les besoins des enfants sont tout à fait différents : certains se lancent dans le monde et aiment le contact avec d'autres enfants, pour d'autres cette étape est encore trop précoce. Il ne faut pas faire d'amalgame. En ce qui concerne la crèche, le jardin d'enfants obligatoire et l'école à plein temps, il faut généralement dire que les régimes totalitaires ont toujours essayé de prendre les enfants en charge le plus tôt possible. C'est la manière « pacifique » de former des individualistes en « moutons du système » adaptés et taillés sur mesure.



LEXIQUE DES MALADIES

Informations importantes concernant l'usage

Le lexique est classé par organes d'après l'ordre habituellement utilisé dans les livres médicaux, en commençant par le système nerveux.

Il est conseillé d'étudier d'abord à partir de la p. 307 le PSBS des canaux collecteurs rénaux (rétention d'eau dans le corps). Cela constitue l'arrière-plan de nombreuses « maladies » et on y fait très souvent référence (mot-clé *syndrome*). Pour comprendre les pathologies dans lesquelles les muscles sont impliqués (par ex. clignement de paupière), il est recommandé de lire pour commencer le premier chapitre intitulé Muscles à partir de la p. 418.

Les contenus de conflits décrits ne sont qu'un fil conducteur. La diversité de la vie ne s'y tient pas toujours. Dans le doute, faites confiance à votre propre sentiment et fiez-vous à votre intuition.

J'ai indiqué, pour pratiquement toutes les pathologies, des exemples de conflit. Les exemples qui commencent par ➜ sont des situations conflictuelles typiques, ceux qui commencent avec ❁ sont des faits réels que j'ai du « détourner » dans de très rares cas (j'ai changé des petits détails afin de préserver l'anonymat de la personne concernée).

Conflit actif, phase de réparation et crise de guérison **écrits en gras** signifient que la maladie mentionnée dans le titre se rapporte à cette phase de la maladie. Mais tenez compte du fait que la classification n'est souvent pas exacte en ce qui concerne les conflits récurrents. > Il faut toujours réfléchir à la phase dans laquelle on se trouve.

Pour chaque maladie vous trouverez des recommandations thérapeutiques. Dans les maladies des phase de réparation, « thérapie » signifie accompagnement de la guérison.

La guérison naturelle des tumeurs ne fonctionne que si elles sont petites. > La description conflit actif > phase de réparation > tout-va-bien n'est exacte que lorsque les tumeurs sont de petite taille. Les tumeurs de plus grande taille doivent être opérées / traitées. (La Nature évincerait les individus trop faibles).

En ce qui concerne les remèdes et applications indiqués, j'ai veillé à la simplicité, à l'authenticité (ce sont surtout des herbes communes locales) et au prix modéré (il ya seulement très peu de préparations toutes faites). J'ai déjà de l'expérience avec la plupart de ces remèdes, mais pas avec tous.

Je tiens à faire le lien entre la Nouvelle Médecine, la naturopathie et le bon côté de la médecine conventionnelle.

Le patient qui a besoin d'aide ne se soucie pas de savoir **qu'est-ce qui** aide ; le principal c'est que **ça** aide.

Je souhaite donc relier les différentes disciplines.

Ces relations sont nécessaires tant que la séparation des différents domaines médicaux n'est pas surmontée.

La conscience des points communs se fait déjà sentir partout. De mon point de vue cela fait partie des temps nouveaux et de la Nouvelle Médecine.



SYMPTÔMES GÉNÉRAUX

Hypertension artérielle (hypertonie)

Qu'est-ce que l'hypertension artérielle ? Il y a encore quelques années, on considérait comme sain ce que nous considérons aujourd'hui comme malade : jusqu'en 2008, 100 + l'âge était considéré comme correct. Ensuite, l'OMS a fixé une limite arbitraire à 140/90. Depuis, d'innombrables personnes prennent régulièrement des médicaments. Les conséquences : fatigue, moins de force, de joie de vivre et de libido.
Selon la MC une tension artérielle élevée représente un facteur de risque pour les maladies cardio-vasculaires. Cette affirmation est juste / fausse.
Elle est juste dans le sens où les personnes atteintes de conflit actif et d'hypertension artérielle liée au stress ont plus de risques de souffrir d'un infarctus du myocarde, d'un AVC ou de pathologies similaires. Fausse dans la mesure où la cause de cela n'est pas la tension artérielle mais le stress. Par ex. par des conflits de surmenage concernant le cœur. Comparaison du facteur à risque avec la lampe de contrôle de la pression d'huile : les voitures équipées d'une lampe de contrôle de l'huile sont plus concernées par des dégâts au niveau du moteur que les voitures non équipées de lampe de contrôle d'huile. - De même juste / fausse.
> La tension artérielle élevée ne représente aucun danger pour le cœur, les vaisseaux sanguins ou le cerveau mais le stress, lui, oui (conflits ou rails).

Causes possibles :

• **Médicaments, alcool et drogues :** l'augmentation de la tension artérielle repose sur l'effet sympathicotonique. En particulier la cortisone, l'adrénaline, les antibiotiques, les anti-dépresseurs, les traitements de chimiothérapie, etc...

• **Muscles lisses des artères :** le type le plus fréquent de pression artérielle élevée pendant la phase active : la tension permanente des muscles artériels. Conflit de tension : on croit pouvoir avancer dans la vie seulement en se battant et en étant sous tension (voir p. 189).

• **Muscle cardiaque droit (myocarde)** – pendant la réparation en suspens = conflit de surmenage récurrent. La partie gauche du cœur doit davantage pomper de manière à compenser la faiblesse de la partie droite > hausse compensatoire de la pression artérielle. Les crises interviennent la plupart du temps pendant le repos (par ex. le soir sur le canapé). Situation fréquente : on se réveille la nuit et on sent son cœur battre très vite. Difficultés respiratoires éventuelles à cause de l'implication du diaphragme (cf. p. 281)

• **Tissu rénal** en activité conflictuelle en suspens. Conflit de liquide. Dégradation cellulaire (nécrose) au niveau du tissu rénal > perte de tissu filtrant au niveau des reins > pour que la filtration puisse tout de même avoir lieu, l'organisme augmente la pression artérielle = hypertonie compensatoire (MC : hypertonie rénale). La pression artérielle retombe à un niveau normal si le kyste rénal disparaît au bout de neuf mois environ. À partir de là, le kyste contribue à la filtration par le reste du rein.
Pendant le conflit actif en suspens la tension artérielle reste élevée du fait de la dégradation du tissu de filtration qui n'a pas été remplacé par du nouveau tissu à cause du manque de phase de réparation (cf. p. 312).
❁ *Exemple : un homme souffrait d'un conflit de liquide alors que sa mère se noyait dans le Danube. Le Danube était depuis lors un rail. Malheureusement il devait passer quotidiennement au-dessus du fleuve pour aller travailler = activité conflictuelle en suspens - hypertension artérielle permanente (*Archive propre).

• **Sympathicotonie générale – conflit(s) actif(s) :** pratiquement chaque activité conflictuelle relève la tension artérielle. Soit cela est dû à la situation (stress momentané) ou à un conflit actif qui dure depuis plus longtemps. > Vis en légèreté et sereinement !

• **Resserrement des artères rénales :** Conflit en suspens selon Dr. Sabbah : on bout intérieurement de colère et on ne parvient pas à recouvrer le calme. Les capteurs de pression artérielle présents dans les reins enregistrent faussement une pression faible > une impulsion pour augmenter la pression artérielle > pression artérielle élevée (éventuellement par crises), vertiges, céphalée matinale. (Cf. p. 314).

• **Thyroïde :** taux de thyroxine élevé pendant l'activité conflictuelle (en suspens). La thyroxine rend sympathicotonique. > L'hypertension artérielle accélère le pouls, le métabolisme, la perte de poids (cf. p. 160).

• **Cortex surrénal** en relation avec le cortisol en phase de réparation : production exagérée de cortisol = MC : maladie de Cushing (cf. p. 156).

• **Cortex surrénal** en relation avec l'aldostérone en phase de réparation ou en réparation en suspens : production élevée d' aldostérone = MC : syndrome de Conn : baisse du taux de potassium (hypokaliémie), hypertension artérielle, faiblesse musculaire (cf. p. 156).

• **Cortex surrénal** en phase de conflit actif : augmentation de la production de dopamine, noradrénaline ou adrénaline = hyperfonction du cortex surrénal : crises d'hypertension en cas de stress accompagnées de pulsations élevées, d'une hausse du taux de sucre dans le sang, sueurs, tremblements(cf. p. 156).

Thérapie
suivant la cause. Chercher et résoudre le conflit et les empreintes familiales. Revenir au calme. Profiter davantage de la vie. Réduire son engagement. *« Mettre un frein »*. Sport d'endurance, gymnastique d'extension, pas d'entraînement intensif, Yoga, alimentation végétarienne, légumes particulièrement riches en potassium comme l'épinard, le fenouil, le brocoli, le chou-fleur, les haricots, l'ail, etc... Les médicaments permettant de baisser la tension artérielle ne sont indiqués que dans des situations exceptionnelles (au cas par cas et pour une courte durée). En effet ils sont absurdes et comportent de lourds effets secondaires (par ex. un nouveau conflit, impuissance, manque d'entrain).

Pression artérielle basse (hypotonie)

La pression artérielle basse est aussi du point de vue de la Nouvelle Médecine dans l'ensemble positive. Elle ne nécessite donc aucun traitement.
Toutefois les valeurs situées en-dessous de 105/65 sont souvent désagréables et provoquent des vertiges, un obscurcissement visuel en se levant, manque de motivation. Les causes suivantes sont à prendre en compte :

- **Effet secondaire d'un médicament visant à baisser la tension artérielle :** une situation fréquente chez les patients âgés et qui obéissent à leur médecin.
- **Vie décontractée :** on vit de façon générale détendu et la plupart du temps sans stress > tension artérielle basse. Un bon signe.
- **Le stress est passé :** on vient juste de terminer une période stressante (de conflit actif). On parvient au calme, on dort bien = phase de réparation > une tension artérielle provisoirement basse.
- **Muscle cardiaque gauche (myocarde)** – Conflit de surmenage pendant la réparation en suspens (conflit récurrent) : la partie gauche du cœur est faible et ne pompe pas suffisamment dans le grand système sanguin, alors que la pression artérielle est très élevée (mais non remarquée) dans le petit système sanguin (système sanguin pulmonaire). Symptôme principal : au repos, très souvent après le stress, on sent le cœur battre jusqu'au cou = crise de guérison du muscle cardiaque. (Cf. p. 171)
- **Cortex surrénal** pendant la phase active : baisse de la production de Cortisol et d'aldostérone = « maladie d'Addison » pour la MC : fatigue, nausées, coloration brune de la peau. (Cf. p. 156)

Thérapie
Selon la cause. Chercher et résoudre le conflit et les empreintes familiales. Mais souvent un traitement n'est pas nécessaire. Les personnes dont la tension artérielle est basse pour cause de vagotonie générale devraient, contrairement à ceux dont la tension artérielle est élevée, montrer plus d'engagement dans la vie, s'immiscer davantage et prendre plus souvent position. *« Vivez ! »* Le resserrement de l'ordre familial engendre le resserrement des muscles artériels. > BD +
Contrairement aux personnes dont la tension artérielle est élevée, ils doivent privilégier l'entrainement intensif et l'entrainement de la force rapide (tension musculaire et des vaisseaux sanguins). (Moins d'exercice d'endurance.)
Veiller à ce que l'alimentation comporte suffisamment de protéines. (Une alimentation exclusivement constituée de végétaux baisse la tension artérielle.)

Troubles du sommeil (insomnie, hyposomnie)

Causes possibles

- **Forte activité conflictuelle** (= stress) : un ou plusieurs conflit(s) empêche de parvenir au repos, même la nuit. Même si souvent il n'en ressort rien de constructif il n'est pas possible d'arrêter de « ruminer des pensées ». > Sommeil léger, agité, troubles de l'endormissement et du sommeil, réveil tôt le matin.
Sens biologique : l'individu se tient éveillé pour résoudre le(s) conflit(s). > Thérapie : résoudre le conflit.
- **Un « cadavre dans le placard » :** les personnes qui dorment mal ont souvent peur d'être confronté à leur subconscient (quelque chose de refoulé, non-dit, tabou) – c'est en principe une sorte de conflit actif. Le jour correspond au conscient et la nuit au subconscient.
La peur de la mort également peut jouer un rôle : *« Le sommeil est le petit frère de la mort ! »*
> Aborder avec courage le tabou même si cela est difficile. Se réconcilier avec l'idée de sa propre mort ou avec l'idée de la mort en général par la lecture, la parole, le rire, etc...
- **Forte phase de réparation :** des problèmes liés au sommeil peuvent également apparaître au cours de la vagotonie. - Pas seulement à cause des douleurs (de guérison) nocturnes. Pendant la journée on est fatigué et on se réjouit de la nuit. Mais on ne peut dormir vraiment qu'en seconde partie de nuit. Dans la journée on est à nouveau fatigué.
Ce phénomène s'explique de deux manières :
1/ La Nature veut protéger l'individu affaibli sur le plan vagotonique de manière à éviter qu'il ne soit une « proie

facile » pour des prédateurs (nocturnes). Dormir en journée est plus sûr.
> Les personnes qui sont en phase de réparation doivent en journée céder à la fatigue et s'octroyer une bonne sieste.
2/ La Nature fait en sorte que l'individu qui se trouve en vagotonie à cause de la vagotonie nocturne ne tombe pas dans la « Super-Vagotonie ». La situation pourrait alors devenir critique. En empêchant naturellement le sommeil, cela permet à l'individu de rester dans une vagotonie moyenne et supportable. En buvant du café (ou autre sympathicotonique) le soir, on peut tromper la Nature. Le corps croit qu'il fait jour et n'empêche plus le sommeil.
> Dans la phase de réparation, le café aide à mieux dormir la nuit (= paradoxe) !

• **Arrêts respiratoires nocturnes (apnée du sommeil) à cause d'infarctus minimaux du muscle cardiaque droit :** l'association du muscle de la cavité cardiaque droit et du diaphragme provoque un « trébuchement » de la respiration. > Troubles du sommeil. (Voir le chapitre cœur p. 171 et le chapitre diaphragme p. 281).

• **Arrêts respiratoires nocturnes à cause du relâchement du voile du palais** et entrave du flux d'air : la plupart du temps chez les personnes corpulentes. Les ronflements bruyants alternent avec de longues pauses de respiration > troubles du sommeil.

• **Hyperthyroïdie, hyperfonction du cortex surrénal, de la médullosurrénale :** augmentation de la fonction du système nerveux sympathique = pic de stress > troubles du sommeil. (Voir le chapitre concerné)

Thérapie

- Activité suffisante pour que le corps soit fatigué le soir. Passer une soirée calme (sans TV, ordinateur) et ne pas manger trop tard.
- Se coucher à heure régulière et éviter de se coucher tard.
- Rituel de « déconnexion », par ex. par une respiration profonde au lit, passer la journée en revue, le *« quitter »* puis *se « déconnecter ».*
- Fleurs de Bach : Hornbeam, Impatiens, Olive, dans la phase active Star of Bethlehem.
- Poser un sachet de lavande près de la tête.
- Veiller à ce que les pieds restent au chaud (bain de pieds, chaussettes).
- Tisane : valériane, mélisse, houblon, lavande, fenouil, etc...
- Hildegard : manger 2 cuillers à café de graines de pavot par jour.
- Cannabis, borax naturel en interne.

Fatigue (SFC, syndrome de fatigue chronique)

Lorsque la fatigue n'est pas liée à des troubles du sommeil (voir page précédente), Les causes suivantes sont à prendre en compte :

• **Effets secondaires de médicaments :** hypotenseurs, psychotropes, etc. Souvent chez les patients âgés qui obéissent à leur médecin.

• **Le stress est passé :** on vient juste de terminer une période stressante (de conflit actif). On parvient au calme, on dort bien et beaucoup et on est en journée fatigué malgré tout = phase de réparation Ce type de fatigue devrait durer au maximum 6 mois.

• **Cortex surrénal** pendant la phase active : conflit d'avoir dévié du droit chemin. Baisse de la production de Cortisol et d'aldostérone. Il ne faut pas forcément diagnostiquer une « maladie d'Addison ». Il existe aussi des formes plus légères. Symptôme dominant : fatigue dûe au stress, manque d'appétit (cf. p. 156). > Observer quelles sont les situations qui déclenchent cette fatigue : par ex. un certain travail non intéressant.

• **Muscle cardiaque (myocarde) :** conflit de surmenage chronique : fatigue au sens de baisse de performance (au travail, au sport). Cf. p. 171.

• **Péricarde :** conflit chronique d'« agression du cœur ». > Insuffisance cardiaque (cf. p. 177).

Thérapie

Selon la cause. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes familiales et les dogmes.

Surpoids, obésité (adiposité)

Causes possibles (combinaison)

• **Gros à cause d'une empreinte**

• Lorsqu'un enfant ou un ancêtre (par ex. parents) a / ont fait l'expérience qu'on ne peut être aimé que lorsqu'on est gros, on veut devenir gros inconsciemment. Empreinte par le biais de paroles comme : *« Tu es maigre comme un biafrais. Regarde ta sœur comme elle mange et comme son visage est beau ! »*

• Lorsqu'un enfant ou ses ancêtres a / ont fait l'expérience que maigrir est dangereux, il refuse inconsciemment de maigrir, même si'il le souhaiterait : par ex., un ancêtre est atteint d'un cancer de l'œsophage et meurt de sous-nutrition, ou bien affamé dans un camp de prisonniers.

• Le combat contre le fait d'être gros et le mécontentement vis-à-vis de son propre corps se transmettent la plupart du temps de génération en génération et cela conduit toujours au même résultat : par ex. si la mère disait déjà pendant toute sa vie : « *Oh, qu'est-ce que j'ai comme grosses fesses !* » Sa fille reproduit ce schéma et matérialise la réalité en fonction – avec de grosses fesses. Lorsque les courbes s'arrondissent après la puberté ou pendant la grossesse, elle pense : « *Mon Dieu, je suis maintenant presque aussi grosse que ma mère !* » (= cercle vicieux générationnel)
À partir de cela, le programme spécial se met en place pour les cellules graisseuses concernées (cf. p. 383).
> *« J'aime mon corps tel qu'il est - tout comme ma mère / mon père qui est gros(se). J'ai le droit de devenir comme elle / lui et j'ai le droit de devenir aussi autrement si je le souhaite. »*

• **Conflit actif chronique des collecteurs rénaux :** la cause organique la plus fréquente. Conflit de l'existence, conflit du réfugié > stockage de graisse et d'eau. tout le liquide, tout ce qui est utilisable est retenu pour surmonter cette période difficile. > Prise de poids bien qu'on mange peu. Urines foncées ; taux de créatinine et d'acide urique la plupart du temps élevé. Tout liquide est aussi extrait des excréments > selles dures, tendance à la constipation. Avec cet embonpoint on se constitue des réserves. La personne, isolée, se protège de cette manière efficacement contre le froid ou d'autres déceptions, blessures et agressions émotionnelles (carapace). (Cf. p. 307).

• **Tissus adipeux :** conflit de ne pas se sentir beau aux endroits concernés. Réparation en suspens > constitution excessive de tissu adipeux exactement dans ces parties « problématiques ». > Formation de bourrelets de graisse, de peau d'orange (cellulite), voir p. 383
Le fait d'être « moche et gros » peut aussi faire partie - très souvent inconsciemment - d'une stratégie contraire : lorsque quelqu'un est gros les personnes de l'autre sexe le « laisse tranquille », c'est-à-dire qu'il est protégé des atteintes sexuelles. Par ex. lorsque un ancêtre ou soi-même a été victime de violences sexuelles ou de harcèlement.

• **Îlots de Langerhans alpha (pancréas) :** conflit de peur et d'aversion
ou de conflit de refus. Phase chronique de conflit actif > fonctionnement limité > un taux de sucre sanguin bas de manière constante (MC : hypoglycémie, hyper insulinémie) > sentiment de faim incessant à cause du faible taux de sucre dans le sang. Fringales pour du sucré > prise de poids (cf. p. 300).

• **Tissu hépatique :** des conflits de famine datant de la petite enfance engendrent une perte de la sensation de satiété. Lorsque l'on mange on ne connaît pas sa limite (cf. p. 290).

• **Tissu thyroïdien :** conflit de morceau d'avoir été trop lent. Réparation en suspens ou état suivant > production plus faible de thyroxine = hypo fonction de la thyroïde (MC : hypothyroïdie, myxœdème, éventuellement thyroïdite d'Hashimoto) > ralentissement du métabolisme – on consomme moins d'énergie > prise de poids (cf. p. 160).

• **Cortex surrénal :** conflit d'avoir pris le mauvais chemin. Réparation en suspens > augmentation de la production de cortisol = hyperfonction du cortex surrénal (MC : maladie de Cushing) > obésité, visage « lunaire ». Symptômes similaires à une prise constante de cortisone (cf. p. 156).

• **Sédentarité :** lorsque l'apport en énergie (alimentation) et la dépense d'énergie (activité physique) ne sont pas équilibrées, le surplus se transforme en graisse. Le corps a besoin de mouvement et de différentes sortes de mouvement mais le patient n'en tient pas compte > activité sportive régulière, gymnastique, etc...

• **Mauvaise alimentation :** peu de fibres, plats industriels « morts » bon marché (farine blanche, sucre, margarine, sodas, etc....) rendent, pour une quantité équivalente de calories, gros et malade. > Changer son alimentation pour une alimentation « vivante » préparée avec amour.

• **Aspartame :** Les gens veulent rester minces avec ce substitut de sucre à 0 calories. Mais s'ils savaient que l'aspartame est utilisé comme auxiliaire de gavage chez les animaux (il donne faim) et qu'il provoque aussi des dégâts sur les nerfs et le cerveau, ils le laisseraient de côté. Alternative : stévia.

• **Low-Fat :** Les personnes qui souhaitent perdre du poids se trompent si elles pensent devenir plus minces avec ce régime. Les graisses de grande qualité (par ex. beurre, huiles pressées à froid) ne font pas grossir.

• **Effet secondaire des médicaments :** Cortisone, anti-dépresseurs, tranquillisants (neuroleptiques), « la pilule » (contraception chimique), médicaments pour réguler la tension artérielle (bêtabloquants), insuline, etc... > Étudier les médicaments, déterminer le rapport bénéfices / risques et le cas échéant réduire ou arrêter la dose (« drug-holiday »).

Thérapie
Selon la cause.
Reconnaître les implications et le schéma de pensées et s'en débarrasser. Se remémorer chaque jour ses nouvelles pensées pour qu'elles s'imprègnent dans le subconscient.
Rituel matinal selon Anton Styger : on se place nu devant son miroir, on observe son corps et on dit :
« Je te remercie mon corps d'être une si belle enveloppe pour mon esprit. Merci que je puisse habiter en toi. Tu es fort et beau et tu me plais comme tu es. Nous resterons en bonne santé jusqu'à la fin ! » Puis envelopper le corps d'une lumière divine blanche.

Sous poids, perte de l'appétit, troubles alimentaires (anorexie)

Qui mange veut vivre, qui ne mange plus s'éloigne de la vie. Exception : les gens qui se nourrissent de lumière (prana). Causes possibles :

• **Conflit actif :** le manque d'appétit et la perte de poids qui en résulte sont les signes typiques d'un conflit actif. Bien manger n'est pas un problème car on a d'autres problèmes. Autres symptômes : idées fixes, sommeil perturbé, mains froides (cf. p. 14). Le conflit actif permanent épuise (cachexie). On est mince et tendu mais on en meurt rarement. Situations les plus fréquentes d'épuisement létal : personnes sous le choc du diagnostic (on s'abandonne) ou les derniers jours d'une longue vie (on ne mange plus rien et veut simplement en finir). > Le cas échéant résoudre le conflit.

• **Mince par empreinte**

• *On ne m'aime que si je suis mince* – peut causer des troubles alimentaires (par ex. anorexie) : *« Ne mange pas autant, sinon tu seras bientôt aussi grosse et moche que Tante Germaine ! »*

• Les anorexiques se retirent de la vie. La cause se trouve le plus souvent dans le système familial. Le schéma inconscient est souvent *« plutôt moi que toi »* (quelqu'un est très malade et on voudrait bien se mettre à sa place pour qu'il vive), ou *« je te suis »* (par ex. quelqu'un est mort et on se sent coupable car on peut soi-même encore vivre).

• Perfectionnisme : *« Mon corps doit être parfait ».*

• Pureté : on veut être pur et immaculé comme une vierge. On ne veut pas se salir en mangeant de mauvais aliments. > Reconnaître la situation et résoudre de tels schémas.

• **Muqueuses gastriques :** conflit actif de colère à propos du territoire. On a des nausées particulièrement le matin, on a de manière générale que peu d'appétit et on perd du poids. Ceci s'accompagne souvent de douleurs gastriques, de brûlures à l'estomac (cf. p. 255). > Résoudre le conflit.

• **Muqueuses intestinales :** Conflit de morceau chronique > inflammation intestinale chronique avec tendance à la diarrhée (Maladie de Crohn, rectocolite hémorragique). On a de l'appétit et pourtant on ne « supporte » pas grand chose. Mauvais traitement des aliments > perte de poids.
> Résoudre le conflit chronique (cf. p. 262 et 269).

• **Hyperthyroïdie :** conflit de morceau actif d'avoir été trop lent. Surproduction de thyroxine > accélération du métabolisme - on dépense plus d'énergie > perte de poids (cf. p. 160).

• **Effet secondaire des médicaments :** chimiothérapie entre autres

Thérapie

Selon la cause. Résoudre les conflits, reconnaître les implications et le schéma de pensées et s'en débarrasser.

Rhume, état grippal (Influenza, grippe, grippe aviaire, grippe porcine, Covid-19, SARS)

Selon la quatrième Loi Biologique, il n'y a pas contamination de l'extérieur. Cette conviction permet de résister de manière détendue aux différentes sortes d'influenza. Dans la MC, on différencie inutilement la grippe « vraie et dangereuse » (= influenza ou virus de la grippe) et un « état grippal sans danger ». De notre point de vue nous faisons attention seulement aux symptômes (voir plus bas).

La raison pour laquelle les vagues de grippe se manifestent généralement en hiver ou vers sa fin :

1. il y a un « vent favorable vagotonique » pendant le semestre hivernal. Cela signifie que la nature utilise ce temps pour la régénération et la guérison (voir p. 81).

2. Pour nos ancêtres, l'hiver représentait souvent une menace ou du moins la précarité. Cette empreinte est ancrée inconsciemment en chacun de nous. > Froid (on parle de « refroidissement ») = conflit ou rail. fin de l'hiver = réparation avec les symptômes fréquents suivants :

• **Douleurs aux membres :** Conflit de dévalorisation ou de l'estime de soi – phase de réparation. (Cf. p. 389).

• **Rhume :** Conflit de puanteur ou d'odeur – phase de réparation. (Voir le chapitre nez p. 206)

• **Inflammation du pharynx :** conflit de ne pas vouloir avaler quelque chose, ou de vouloir le recracher – phase de réparation. (Cf. p. 241)

• **Inflammation du larynx** = conflit de peur extrême ou de mutisme – phase de réparation. (Cf. p. 212)

• La grippe aviaire, la grippe porcine et la nouvelle grippe sont des campagnes orchestrées par l'OMS. Dans certaines circonstances, la MC traite des maladies graves ou des épidémies avec des produits comme le Tamiflu, le Relenza (des médicaments chimiothérapeutiques qui bloquent la respiration des cellules), des vaccins et surtout en jouant sur la peur des gens.
Je ne suis pas en mesure de juger si on peut exclure toute infection. En fait, des germes qui rendent malade peuvent se développer dans un environnement totalement toxique.

Germes nosocomiaux (MRSA)

On appelle germes nosocomiaux un groupe de staphylocoques qui ne répondent plus aux antibiotiques car les germes sont devenus résistants. C'est aussi de notre point de vue un inconvénient car « l'arme antibiotique » (parfois nécessaire) ne permet plus d'atténuer des phases de réparation intenses.
Mais le point crucial est que les inflammations se développent toujours depuis l'intérieur, c'est-à-dire également sans que des germes soient amenés de l'extérieur.

La situation standard : quelqu'un se fait opérer à un endroit du corps, par ex. au genou. Bien que tout ait bien été désinfecté auparavant, du pus se développe quelques jours après l'opération au niveau du genou. Du point de vue de la Nouvelle Médecine, cela s'explique facilement : Cela concerne toujours des gens qui avaient eux-mêmes un conflit à cause d'une intervention : peur que quelque chose ne marche pas comme il se doit ; peur que la guérison dure longtemps ; peur des douleurs par la suite. En un mot : conflit actif d'intervention chirurgicale.
Lorsque le patient remarque, après l'intervention chirurgicale, que tout s'est bien passé (ce qui est la plupart du temps le cas), il reprend confiance = début de la phase de réparation. Le corps constitue ou dégrade à présent judicieusement du tissu selon le PSBS qui a commencé.
> Fièvre, inflammation (par ex. du genou), augmentation de la sédimentation et des leucocytes, etc... On pose très souvent le diagnostic « MRSA ».

> « *Après m'être décidé à me faire opérer, j'ai espéré qu'avec l'aide de Dieu tout se passerait bien et que je serais bientôt rétabli.* »

Pertes de connaissance, absences

Des absences qui surviennent soudainement, la plupart du temps pour quelques secondes sont, du point de vue des 5 Lois Biologiques, sans aucun doute possible des crises de guérison de conflits de séparation, de territoire ou moteurs (épilepsie). Si elles sont récurrentes, le conflit est en suspens. Si l'absence est le symptôme principal - ce qui n'est pas une généralité - il s'agit de l'aspect conflictuel (supplémentaire) suivant :

Conflit	La situation est insupportable, on veut la masquer / on veut s'effacer / on préfèrerait disparaître.
Exemple	❁ Une fillette de 10 ans souffrait à l'école de courtes absences récurrentes. Cause : sont père était travailleur indépendant et traitait sans relâche de nouvelles commandes. Il n'en pouvait plus. Il aurait vraiment souhaité « rendre son tablier ». La fille portait ce mal pour lui et suscitait l'attention de la famille sur le sujet (Archive propre).
Sens biologique	se protéger d'une réalité trop lourde. Une fuite dans le « petit au-delà » où tout est calme et silencieux.
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les rails et les empreintes responsables.

Abattement (dépression), Burnout

Dépression + burnout sont parfois identiques, parfois pas.

Du point de vue des énergies familiales :
• Si un enfant (nous sommes tous les enfants de nos parents) ne peut pas accepter ses parents, il est triste / dépressif. Celui qui n'accepte de ses parents que ce qui lui convient ne les accepte pas totalement. Celui qui les méprise se détache complètement de la force.
> « *Tu es mon seul père. Et le meilleur pour moi. Merci.* »
> « *Tu es ma seule mère. Et la meilleure pour moi. Merci.* »

• Certains sont dépressifs car leur mère ou leur père l'était., Être dépressif fait partie du psychisme de base (voir chapitre Empreintes, p. 56). On peut parler ici de solidarité avec les ancêtres.
> « *Je ne dois pas le supporter. Je te le laisse Maman / Papa.* »

• La dépression peut cacher une pulsion de mort.
Pensée de guérison 1 : « *plutôt moi que toi.* » Un enfant assiste impuissant à la maladie d'un des membres de sa famille qu'il aime et il pense pouvoir lui prendre son destin.
> Faire preuve d'humilité et reconnaître que l'on n'a pas le droit de s'immiscer de la sorte dans le destin d'une autre personne.
Pensée de guérison 2 : « *je te suis.* » Un enfant pense qu'il serait injuste qu'il puisse lui-même continuer à vivre alors qu'un autre membre de la famille doit mourir.
> « *Je reste encore un peu et je viens aussi.* »

• La dépression comme stratégie inconsciente : 1/ éprouver de la reconnaissance (pitié). 2/ vengeance – par ex. se venger sur sa mère.

Point de vue sociétal : cela concerne souvent les personnes qui travaillent dans le milieu social qui souffrent du fait

que leur espace de liberté personnel est trop limité dans le système (par ex. entreprise, école, hôpital). On court comme un hamster sur sa roue, on n'a plus de temps pour soi-même, on perd de plus en plus d'énergie, de motivation et de plaisir de vivre.
> Quelles sont les obligations auxquelles je peux renoncer ? De quelle vie est-ce que je veux me souvenir ? Où sont les joies ?

Point de vue spirituel : Lorsque nous quittons notre chemin de vie tout tracé, que nous ne suivons pas notre vocation intime, et que nous nous contentons de « fonctionner » et surtout pour l'extérieur, notre vie n'a plus de sens. Coupés du flux d'énergie divin, nous sommes fatigués, mécontents et nous sentons vides.
> Quel est le sens de la / ma vie ? Qu'est-ce qui me rend durablement heureux ? C'est ce chemin que je veux suivre !

Du point de vue des 5 Lois Biologiques : la dépression repose dans la majorité des cas sur des conflits de territoires ou une situation de territoire (cf. p. 428).
Parfois une situation du cervelet peut aussi être à l'origine de la dépression : on manque d'entrain et on se sent vidé (cf. p. 429).
Chercher et résoudre les conflits et les empreintes.
Dans le cas du burnout, on constate souvent que le conflit actif s'étend sur des mois voire des années. Puis les réserves s'épuisent et le corps tire le signal d'alarme. Considéré comme cela, le burnout est la (dernière) réaction de protection. Ce qui s'en suit dépend de la capacité de l'individu concerné à procéder à des changements dans sa vie :
S'il persiste ainsi, il reste sympathicotonique. C'est-à-dire constamment stressé, éventuellement avec quelques phases régénératrices de temps à autre. Dans ce cas, il y a peu de chance d'amélioration.
Il convient de commencer, une fois l'analyse faite, à s'occuper des modifications réelles et des douleurs. Mettre fin à cette stagnation fait déjà du bien. À cause du caractère bi phasique de chaque PSBS, une longue phase de régénération (= phase de réparation) suit le conflit actif. On a certes à nouveau une perspective mais la vagotonie a son prix : fatigue permanente, manque de tonus, diverses « maladies » et douleurs. Cependant je connais des cas pour lesquels seule la phase de réparation, donc la période suivant une sollicitation trop intense du corps et permanente, a été considérée comme burnout. Le patient peut donc se trouver en conflit actif chronique, dans une longue phase de réparation ou dans un état intermédiaire.
> Examiner la situation et la modifier le cas échéant.

Autres causes

- **Effets secondaires de médicaments :** les hypotenseurs font baisser la joie de vivre et l'énergie. Les psychotropes peuvent à la longue provoquer l'effet exactement inverse de ce pourquoi ils ont été prescrits.
> Tenter la réduction / l'arrêt du traitement (« holiday of drugs »).
- Les troubles du sommeil peuvent renforcer la dépression (voir plus haut).

Thérapie en cas de dépression, de burnout

- Comprendre les 5 Lois Biologiques est une bonne chose mais il en faut plus pour guérir une dépression : surtout être disposé à un changement intérieur et extérieur radical, avoir la volonté d'évoluer intérieurement et créer une relation avec « au-dessus ». Deux astuces pour aller en se sens : *« Sois reconnaissant pour tout ce que la vie t'as déjà apporté ! » « Fais le bien autour de toi ! »*
Les personnes dépressives sont souvent trop concentrées sur elles-mêmes et se placent en victime. En donnant on peut sortir de ce rôle. Donner rend heureux. Celui qui donne est heureux lui même.
- Cannabis.
- tisane de lavande.
- huile de lin (oméga-3).
- Poudre de Maca (5 g = 1 cuiller à soupe / jour), poudre d'igname, tisane de millepertuis, de lavande, poudre de noix de muscade.
- Vit.-B.
- Or colloïdal.
- Pour les gens de plus de 45 ans : hormones naturelles (= naturel ou analogue), par ex. d'après Dr. Lee, Dr. Platt, Dr. Lenard, Dr. Rimkus.
- Relation à Dieu, contact avec la Nature (soleil, vent, eau, forêt, montagne).
- Faire régulièrement du sport à l'air frais.
- Être reconnaissant pour tout. Rituel matinal d'après Styger (cf. p. 94).
- Alimentation naturelle et basique, eau pure.
- Réduire la pollution électromagnétique (téléphone portable, téléphone sans fil, etc...).

Down-Syndrom (trisomie 21), enfants handicapés

La trisomie 21 est une anomalie des chromosomes dans laquelle le chromosome 21 est présent trois fois au lieu de deux. Cette anomalie se retrouve plus fréquemment dans le cas des grossesses tardives.

Point de vue de la Nouvelle Médecine : malheureusement je ne peux pas donner d'avis fiable sur les causes des conflits. Mais « On n'a rien sans rien ».
Dr Hamer raconte dans son livre Goldenes Buch tome 2 à

la p. 445 le cas d'un enfant trisomique. On a identifié ici comme cause un conflit de l'audition et un conflit moteur. Sa mère avait souffert pendant la grossesse d'une pollution auditive massive par le marteau-piqueur sur son lieu de travail. Après l'accouchement on s'est aperçu que l'enfant était extrêmement sensible au bruit.
Le Dr Hamer a donc recommandé le repos total comme mesure principale. L'enfant s'est très bien développé jusqu'à ce jour et a passé son baccalauréat. On ne sait pas si sa trisomie est encore présente.
La forte hausse du nombre des grossesses tardives indique que le doute de la mère en ce qui concerne la santé de l'enfant joue un rôle. La peur s'accroît chez les mères plus âgées - en particulier chez celles qui sont « bien informées » par la médecine conventionnelle contrairement à des jeunes femmes insouciantes.
➜ *Une femme enceinte vit dans la rue une autre femme accompagnée d'un enfant handicapé et pensa : « Oh mon Dieu ! Que c'est tragique, espérons que mon bébé ne sera pas handicapé.*
Il se peut que ces images de peur se matérialisent et occasionnent exactement ce que l'on redoute.
> *Je reste confiante et me réjouis de mon enfant. Je prends soin de moi et j'évite le bruit (même l'échographie).*

Du point de vue des ancêtres : les handicaps peuvent parfois s'expliquer par la chronologie de la famille (cf. p. 39, valse de la famille p. 32).

Du point de vue spirituel : J'ai observé que les parents / la famille qui gèrent la situation de handicap de leur enfant de manière positive ont un rayonnement particulier comparable à un phare. Il semble que ces familles gagnent quelque chose - qu'ils comprennent, à travers leur enfant, ce qui est vraiment important dans la vie.

Érythème migrant (borréliose, maladie de Lyme)

La rougeur cutanée circulaire de la borréliose est de notre point de vue un conflit de séparation en cours de guérison. Avec ou sans morsure de tique, les deux sont possibles. Les symptômes nerveux et articulaires sont confondus avec une morsure de tique. La rougeur est une réaction à l'injection par l'insecte de protéines étrangères. En tout cas une inflammation de guérison.

Les bactéries en forme de vis (spirochètes) n'ont rien à voir avec la maladie. C'est aussi exactement ce qu'affirme le guérisseur clairvoyant Anthony William qui s'étonne du fait que les patients et les thérapeutes réagissent de manière aussi peu critique par rapport aux spirochètes.

❁ *J'observais une patiente qui présentait une rougeur cutanée circulaire typique de la borréliose sur l'épaule après une morsure minimale de tique. Trois semaines plus tard elle ressentit de fortes douleurs osseuses qui partaient de cet endroit. Ces douleurs gagnèrent peu à peu tout le corps. (La patiente n'avait absolument aucune peur des tiques - donc pas de conflit de peur). Ce qui est intéressant c'est qu'elle avait fait peu de temps auparavant un grand pas en matière d'estime de soi. Il s'agissait de son père, âgé, qui s'était confié pour la première fois à elle. La patiente a soigné sa borréliose avec des remèdes naturels (carde, origan, anis, aigremoine) sans antibiotique mais elle a dû recourir pendant deux semaines à des antalgiques (antirhumatismaux).*

❁ *On a pu constater chez un autre patient une borréliose cutanée sans piqûre d'insecte : deux très proches personnes étaient décédées trois semaines plus tôt (= conflit de séparation). Lorsqu'il s'en remit, la borréliose apparut sur sa hanche droite de partenaire (= phase de réparation).*

Encore une raison qui indique qu'il ne peut pas s'agir d'une infection : pourquoi n'a-t-on JAMAIS pu trouver ou déceler directement de borrélia chez ce patient ?

De nombreux homéopathes sont convaincus que la borréliose est causée par les vaccins (=dommage de vaccination). > C'est pour cette raison qu'il faut toujours déterminer si la personne avait été vaccinée avant le début des symptômes et si des antibiotiques ou d'autres médicaments lourds avaient été administrés.

SYSTÈME NERVEUX

CÉPHALÉE, MIGRAINE

La limite entre céphalée et migraine est assez floue. Les symptômes typiques de la migraine sont l'asymétrie, une grande intensité de douleur accompagnée de nausées ou d'une dégradation du champ visuel. Du point de vue de la Nouvelle Médecine en tout cas la céphalée représente une phase de réparation et la migraine une crise de guérison. C'est une bonne chose car cela permet à chaque fois d'éliminer la masse du conflit. C'est pourquoi aucun autre symptôme n'apparaît après la résolution du conflit.



PSBS des vertèbres cervicales / des os du crâne

NOUVEAU MESO −+

Céphalée, migraine I

Le type de migraine le plus répandu est la plupart du temps symétrique. Il vient par l'arrière et est associé à des contractures chroniques.

Conflit	Conflit moral et intellectuel de dévalorisation. Sentiment d'injustice, de pression par rapport à la réussite, de malhonnêteté. On croit devoir tout faire tout de suite et parfaitement. Se sentir idiot et dépourvu d'intelligence.
Langage populaire	« Se casser la tête ». « se faire laver le cerveau ».
Exemple	❁ *Une employée de bureau étaiit sous stress pendant toute la semaine car elle était surchargée de travail. Elle se réjouissait énormément du week-end. Le vendredi, alors que la tension diminue, des maux de tête apparurent = phase de réparation du conflit de dévalorisation.* Remarque : migraine du week-end typique (Archive propre).
Conflit actif	Fonction limitée, dégradation cellulaire au niveau des vertèbres cervicales / de l'os du crâne / des ligaments / des muscles.
Réparation	Reconstruction des tissus, inflammation, pression sur le périoste > douleurs à la tête et à la nuque. La céphalée apparaît donc pendant la phase de réparation. Les conflits récurrents suscitent une alternance de périodes indolores et de périodes de maux de tête.
Questions	Pourquoi et par quoi suis-je sous pression ? À qui est-ce que je souhaite prouver quelque chose ? Pourquoi est-ce que seule la performance compte pour moi ? Quelles sont les empreintes cachées (père, mère, professeur) ? Autres questions voir p. 56.
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution. Pensée de guérison : *« Je crois en mes compétences. » « On ne peut pas tout faire en même temps. – Avec calme, juste ce que je peux et c'est tout. » « Ce que je ne peux pas changer ne m'énerve pas. »* Voir aussi Thérapie en cas de céphalée / migraine p. 101.



PSBS du nerf trijumeau

HH motricité fosses auditives latérales dans le cortex

ECTO −+

Céphalée, migraine II, névralgie du trijumeau

La migraine se produit normalement soudainement ; elle est asymétrique (elle ne concerne souvent qu'une seule moitié du visage) et elle présente des douleurs intenses.
C'est Angela Frauenkron-Hoffmann qui a découvert que le nerf trijumeau est responsable de la grande majorité des cas de migraine. Les dérivations suivantes proviennent de son très bel ouvrage « 1-2-3 Migränefrei [plus de migraine] » (voir bibliographie).
Le trijumeau a trois branches (voir figure p. 101) : La plus haute, la première alimente la zone oculaire ; la deuxième principalement le nez et la troisième la langue et la bouche. Très souvent c'est la première branche qui réagit (migraine

au niveau de la zone temporale et oculaire). Le contenu du conflit résulte toujours de la fonction :

Conflit — le plus répandu : première branche : conflit de séparation relatif au visage – on ne veut pas être vu ou reconnu. Le fait de recevoir le premier regard, le plus important, a lieu lors de la naissance (ou pas d'ailleurs). La mère accueille / voit son enfant. Conflit d'adulte : perdre la face ou sa réputation.
Deuxième branche : conflit de séparation relatif à l'odorat – on n'est pas « reniflé ».
Troisième branche : conflit de séparation relatif à la bouche et à la langue – on n'est pas embrassé / « léché ».

Exemples — ➜ *Une mère n'avait pas vu son enfant à la naissance. Par ex. à cause d'une césarienne, la mère était trop occupée, la sage-femme emmena le bébé. Il manqua alors le très important « premier regard ».*
➜ *Perte réelle de contact corporel (par ex. à cause de la séparation d'avec le partenaire).*
➜ *Quelqu'un se fait ridiculiser ou n'est pas pris au sérieux.*
➜ *Quelqu'un est oublié ou ignoré.*
❁ *Un patient de 46 ans avait perdu sa mère à l'âge de 6 ans. Il se rappelait très bien que sa belle-sœur lui avait fermé les yeux.* En lui faisant prendre conscience de cette situation déterminante il put, 30 ans plus tard, guérir de sa migraine (Archive propre).
❁ *La patiente, une femme mince de 48 ans, droitière, sans enfant, travaillait comme employée de bureau. Il y a un an, la patiente se sentait misérable alors qu'elle était assise seule chez elle au moment du Vendredi Saint et du week-end de Pâques. Elle se sentait ce soir-là « extrêmement détachée de tout - surtout d'un partenaire » qu'elle désirait tellement avoir après une relation qui avait échoué. Elle se sentait seule, abandonnée et en proie aux doutes = conflit de séparation Une branche de douleur se propagea dans l'articulation temporo-mandibulaire et une autre s'étendit vers le coin de l'œil (*Archive propre).

Conflit actif — Perte de sensibilité du nerf trijumeau non remarquée. Éventuellement peau sèche dans la zone concernée.

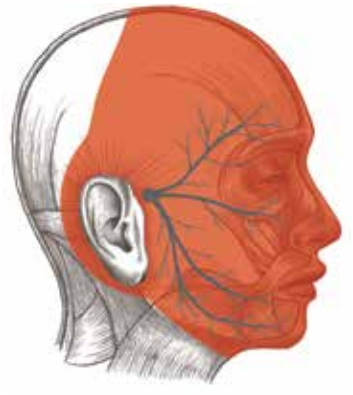
Sens biologique — la sensibilité limitée doit permettre d'« oublier » la séparation.

Crise de guérison — Douleurs dûes à la migraine ou à la névralgie du trijumeau dans la crise de guérison pendant la phase de réparation.
Reconstitution de la sensibilité. La migraine apparut donc après le stress et dans un moment de détente.

Remarque — Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire. Si les troubles se détériorent avec le stress et s'ils s'améliorent au repos, il peut s'agir d'un conflit de séparation brutal (concernant le périoste). Dans ce cas, la zone est plutôt froide et on a les pieds froids. – Même contenu de conflit.

Questions — Quand la migraine est-elle apparue pour la première fois ? Quel était le stress auparavant relatif au fait de n'être pas pris en considération ou d'être blâmé ? comment s'est passé l'accouchement ? Comment ai-je été accueilli ? Quand j'étais enfant, ai-je reçu assez de considération / d'amour ? Est-ce que je me sens souvent trop peu considéré ? Est-ce que je me sens rapidement ridiculisé ?

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les rails et les empreintes si la migraine est récurrente.
Pensée de guérison : *« Je suis digne d'être aimé. » « Peu importe ce que pensent les gens de moi. » « Qu'est-ce que ça peut bien me faire ce que les gens pensent de moi. » « C'est bien comme ça, je suis comme je suis et chacun fait des erreurs ! »*
En cas de syndrome, résoudre le conflit du réfugié. Cataplasmes de fromage blanc frais, traitements thérapeutiques par l'eau froide. Cataplasme froid avec décoction de camomille et de fleurs de sureau. DMSO, masser légèrement l'endroit douloureux à l'huile essentielle diluée de lavande / de millepertuis. Exposition à la lumière bleue et à la lumière violette. Drainage lymphatique, éventuellement chiropractie, ostéopathie au niveau des vertèbres cervicales. Bains de pieds chauds. En interne : tisane de lavande et de menthe. Préparations de vitamines B, huile de foie de morue, borax naturel en interne et éventuellement en usage externe. Huile de lin.
Voir également Phase de réparation au niveau cérébral p. 75. Le cas échéant antalgiques.
Les anti-épileptiques de la MC (par ex. carbamazépine, oxcarbazépine) comportent de très nombreux effets indésirables ; ils ne sont que peu efficaces et ainsi la Nouvelle Médecine considère leur utilisation peu judicieuse.



Nerf trijumeau - épiderme
Conflit de séparation relatif au visage :
on n'est pas vu ou reconnu

Autres causes possibles de céphalée

• **Symptôme général de réparation** : causé par une lésion au niveau du cerveau (œdème cérébral). La pression effectuée sur les méninges engendre la céphalée. C'est pour cela que de légers maux de tête peuvent apparaître au cours de la phase de réparation de n'importe quel PSBS. Par ex. lombalgie + céphalée ou otite + céphalée. (Voir également tumeur cérébrale p. 103.)

• **Après l'ingestion de certains aliments** ou boissons : pour certaines personnes, les aliments peuvent constituer des rails de conflit (= allergie). Cela redémarre brièvement le conflit actif. L'organe concerné n'est pas forcément un organe de la digestion > céphalée.

• **Conséquence de l'intoxication** : la plupart des médicaments, l'alcool, la nicotine ou autres drogues placent le corps en situation de stress artificiel et le rendent sympathicotonique. Dans la phase de sympathicotonie on « plane ». L'effet de la plupart des médicaments

repose sur ce transfert végétatif.

Les phases de réparation et les douleurs associées sont interrompues. Lorsque l'effet de l'intoxication s'estompe, l'individu entre en guérison. > Réparation > céphalée (par ex. céphalée dûe aux analgésiques).

• **Hypoglycémie** cérébrale : pendant les phases de réparation, le cerveau a très fortement besoin de sucre. Un faible taux de glucose accentue l'œdème cérébral > céphalée. Conséquences de la thérapie : administration régulière de glucose ou de jus sucrés en cas de pression intracrânienne.

• **Hypoglycémie** cérébrale à cause de conflits de sucre > céphalée (cf. p. 300).

• **Arcs branchiaux ou muqueuses du sinus frontal :** les deux PSBS peuvent provoquer une céphalée frontale (cf. p. 200 et p. 206).

• **Exposition excessive au soleil** sur la tête ou le cou (« coup de soleil »). Gonflement passager ou inflammation des méninges > céphalée.

• Aggravation de tout type de céphalée par le **syndrome** (cf. p. 308).

Thérapie pour la céphalée / migraine

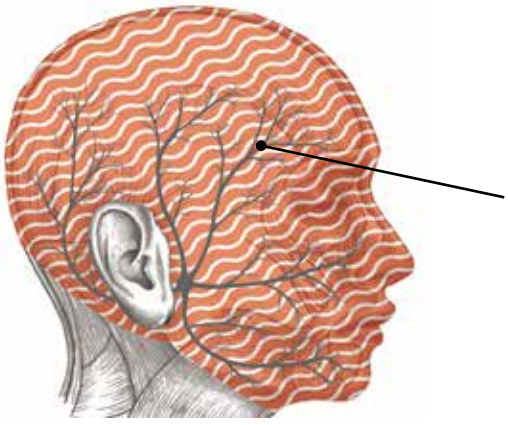
- Dans le cas d'un conflit à douleurs récurrentes, chercher les rails et les empreintes et les résoudre.
- En cas de syndrome : résoudre le conflit du réfugié (cf. p. 308).
- Tête, traitements thérapeutiques par l'eau froide sur le visage, cataplasmes froids.
- Promenades à l'air frais (rafraîchit la tête, assure un bon apport en oxygène).
- Peroxyde d'hydrogène (H_2O_2) 3 % en interne.
- Tamponner les tempes avec de l'huile essentielle diluée de lavande, d'encens, de menthe poivrée, de mélisse.
- Borax naturel en interne.
- Huile de nigelle.
- Alcool modéré car il favorise l'élimination d'eau en bloquant l'hormone antidiurétique ADH (urines plus abondantes dûes à l'alcool).
- Or colloïdal (l'or est en relation avec la tête).
- Drainage lymphatique, réflexologie plantaire ou acupuncture, massage, chiropractie ou ostéopathie.
- Tisane de lavande et de menthe, pétales de rose, fleurs de violette, etc.
- Le cas échéant antalgique paracétamol.

PSBS de l'innervation des muscles



HH motricité faciale dans le cortex cérébral

ECTO



Muscles du visage
Conflit moteur,
d'être pris pour un idiot

Tressaillement nerveux (tic), paralysie du nerf facial (parésie faciale)[1]

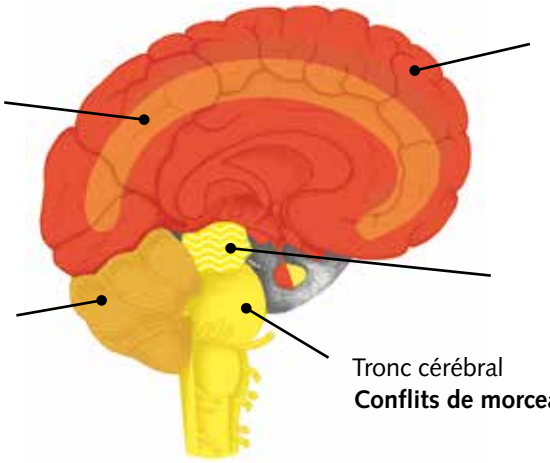
Conflit	conflit moteur, d'être pris pour un idiot. Être ridiculisé / se faire ridiculiser.
Exemples	➜ *Quelqu'un se ridiculise devant sa famille, ses amis ou ses collègues. « Non mais tu t'es vu ? » « Regardez-moi ça ? »* ❁ *Un homme de 62 ans a la tendance à « convertir » tous les gens qui l'entourent : il leur explique pourquoi ils ne devraient pas manger de viande, pourquoi les vaccins sont mauvais, etc. Mais à cause de son fanatisme, il ne récolte que moqueries et rejets = conflit d'être ridiculisé. Un tic surgit : l'oeil droit tressaille comme s'il le plissait. En reconnaissant la cause et en réalisant qu'il ne peut pas changer le monde de cette façon, le tic diminue considérablement (Archive propre).*
Tissu	Muscles striés du visage - ectoderme (commande motrice), mésoderme (alimentation).
Conflit actif	Paralysie des muscles faciaux (= parésie faciale). Le coin de la bouche qui « tombe » du côté concerné est le symptôme le plus courant. – De légères empreintes sont courantes.
Sens biologique	La gestuelle du visage étant paralysée, on devient une personne à laquelle plus personne ne fait de remarque. Ainsi le « jeu » peu quand-même être gagné.
Réparation	Retour de l'innervation. Attention : parfois la paralysie apparaît seulement au début de la phase de réparation ou après la crise de guérison = AVC chaud (cf. p. 107). Crise de guérison : crampes, tressaillements
Remarque	Dans la MC les paralysies faciales sont souvent désignées par « AVC ». Tenir compte de la latéralité.
Questions	Quand ces symptômes sont-ils apparus ? Stress avec perte de la face ? Quelles sont les empreintes sous-jacentes ?
Thérapie	Voir névralgie du trijumeau I.

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 139, 144

102

PSBS du tissu conjonctif cérébral

Tumeur cérébrale (gliome, gliablastome, astrocytome, oligodentrogliome)



Environ 50 % du volume cérébral sont constitués de tissu conjonctif cérébral (= glie). Les cellules de la macroglie (astocytes, oligodendrocytes, épendymocytes, cellules épithéliales du plexus) font partie de l'ectoderme qu'elles composent à 80 %. Le 20 % restants sont des cellules de la microglie (cellules d'Hortega, mésoglie). Elles proviennent de macrophages et sont mésodermiques. Les cellules nerveuses (neurones) sont entièrement dépendantes de l'interaction avec la glie. Sans elle rien ne fonctionnerait dans le cerveau. Le terme historique tissu conjonctif cérébral est trompeur et ne convient pas à la tâche importante de la glie.
Tâches de la macroglie : 1/ mettre en réseau les cellules nerveuses, conduire leurs stimuli, les nourrir, les protéger, les isoler (barrière sang-cerveau). 2/ Mise à disposition de la structure mécanique en forme de filet. Pour les cellules nerveuses.
La microglie a également des fonctions comparables à celles des cellules macrophages du corps : la police, les pompiers et les éboueurs du cerveau.
Les tumeurs au niveau de la microglie sont extrêmement rares. C'est pourquoi nous nous concentrons sur la macroglie : on peut déduire de ces fonctions le conflit en cas de tumeur cérébrale suivant :

Conflit

1/ Conflit social de ne pas avoir été assez connecté, de ne s'être pas senti suffisamment informé ou protégé par les autres, de ne pas avoir reçu suffisamment d'aide de la part des autres et de s'être donc retrouvé en difficulté. Ou à l'inverse, de ne pas avoir soi-même donné assez d'aide.

2/ On a du mal à s'adapter à des structures (par ex. sociétales ou économiques) ou on échoue dans la construction de structures solides (emploi, logement, famille). La localisation de la tumeur indique de quel type de conflit il s'agissait. Par ex. dans la moelle épinière > éléments de dévalorisation, dans le cervelet > éléments d'atteinte à l'intégrité.

Exemple

❁ *On a diagnostiqué, chez une patiente gauchère de 21 ans, une tumeur cérébrale alors qu'elle se faisait ausculter à l'hôpital pour une courte perte de connaissance. Il s'avère que celui-ci se situait dans le relais ovarien droit. Il s'agissait ainsi d'un conflit de perte en court de guérison. Celui-ci datait de 6 ans auparavant : « Hexi », le caniche que la patiente adorait, s'était fait écraser par une voiture. Le pauvre animal gisait là en gémissant, la tête fracassée. La patiente, qui avait à l'époque 15 ans, était tellement choquée qu'elle n'avait pas emmené son chien chez le vétérinaire pour le faire piquer = conflit avec éléments de perte qu'elle aurait dû soutenir son chien. Pendant toutes ces années, chaque fois qu'elle voyait un chien, elle pensait à Hexi et au fait que dans ces durs moments elle l'avait « laissé tomber*

*» (récidive). La patiente commença à guérir il y a 5 mois en accueillant un nouveau chien nommé « Akira ». Depuis, elle ne pensait plus en continu à Hexi mais elle était souvent fatiguée (vagotonie). Elle se rétablit sans l'intervention de la MC (*Archive propre).

❁ *Un homme s'aperçut que le système dans lequel nous vivons était mensonger. Alors qu'il essaya de quitter son métier pour s'orienter autrement vers les produits de santé, il échoua. Mais après avoir changé beaucoup de choses dans sa vie, une tumeur se développa dans la moelle épinière cérébrale. Il la fit opérer sous la pression de sa famille. Il survécut (*Archive propre).

Conflit actif
fonctionnement limité du tissu conjonctif cérébral ou dégradation de la glie.

Sens biologique
1/ Limitation / dégradation des anciennes connexions pour faire de la place pour d'autres.
2/ Limitation / dégradation de l'ancienne structure pour construire une alternative (identique à un système alternatif).

Réparation
Phase de réparation – augmentation du fonctionnement et croissance de tissu conjonctif cérébral. Céphalées, images doubles éventuellement, vertiges à cause d'un lésion. La durée et l'intensité de cette croissance dépendent de la masse du conflit. Souvent un **conflit en suspens.**
Il est difficile d'évaluer la durée des phases de réparation à cause du choc du diagnostic et de récidives non décelées.

Remarque
Les tumeurs cérébrales sont de plus en plus souvent diagnostiquées car les patients sont scannés de plus en plus souvent et de manière beaucoup plus précise (CCT, IRM). Avant, un patient avait mal à la tête pendant trois mois. On ne savait pas pourquoi mais on le laissait en paix. On a tendance de nos jours à prendre rapidement des mesures au lieu de s'intéresser au fond du problème.
Les examens préventifs contribuent également à déceler de plus en plus de tumeurs qui auraient peut-être pu causer un problème. Moins de 2 % des patients survivent au diagnostic « tumeur cérébrale ». La plupart de ces patients meurent de peur, de la chimiothérapie et des rayons.
Ce PSBS n'est pas la cause de tout ce qui est diagnostiqué comme tumeur : d'après Dr Hamer, ce qu'on appelle « tumeur cérébrale » n'est en fait pas un PSBS en soi mais elle représente un foyer de Hamer pendant ou après une phase de réparation intensive. Il ne déclare donc pas les tumeurs cérébrales comme PSBS en soi.
D'après mon expérience, le PSBS ici décrit se produit toujours si le tissu conjonctif n'arrête pas de grandir au fil des mois et si on ne peut plus expliquer la lésion avec l'œdème – donc les lésions diagnostiquées comme tumeurs cérébrales « malignes » par la MC.

Questions
Quand ces symptômes sont-ils apparus (= Début de la phase de réparation déclenchée par quelque chose de positif) ? Que c'est-il passé de bien (par ex. une bonne nouvelle, une réconciliation, un compliment, des vacances, la retraite. - De ce positif on détermine le conflit précédent) ? Est-ce que je ne me suis pas senti assez soutenu ? Manquait-il des informations importantes ? Y avait-il un stress en rapport avec une structure ? Pourquoi était-ce pour moi si important ? À quoi étais-je sensible (Enfance, sentiments des parents, grossesse, naissance) ? Quelles sont les autres empreintes sous-jacentes de la famille ? Quels sont les bons côtés que pourrait avoir ce diagnostic ?

Thérapie
Le conflit est résolu. Accompagner la guérison. Si les troubles persistent, c'est-à-dire si ils durent plus de 6 mois, il s'agit d'un conflit en suspens. > Chercher et résoudre le conflit, les empreintes familiales et les dogmes. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution.
Connaître les 5 Lois Biologiques et la foi en Dieu est déterminant pour pouvoir se libérer de sa peur.
Mesures thérapeutiques voir phase de réparation au niveau cérébral, p. 75
En cas de syndrome : résoudre le conflit du réfugié. Le cas échéant cortisone pour réduire la lésion. Extraire par une intervention chirurgicale une tumeur cérébrale comporte des risques.
La chimiothérapie et les rayons ne sont pas recommandés en raison du très faible taux de survie.
Dans le fond la meilleure thérapie qu'on puisse suivre est celle en laquelle on a confiance.
De ce point de vue, même si elle n'est pas recommandée, on doit accepter la décision en faveur d'une chimiothérapie.

ECTO

PSBS de l'épiphyse (pinéalocytes)



Tumeur de l'épiphyse (pinéalocytome, pinéaloblastome)

L'épiphyse est un organe de réception de la lumière qui produit des hormones. En corrélation avec la rétine elle transforme la sérotonine produite dans le cerveau le jour en mélatonine la nuit. Elle commande le rythme jour / nuit et on la considère comme le siège du troisième œil. – Le don de voyance et l'intuition sont attribués à cet organe mystérieux.
Selon le Dr. Rick Strassman, elle est, dans d'autres domaines, la fenêtre de notre existence.
Voici, du point de vue de la Nouvelle Médecine, le peu que nous savons jusqu'ici de l'épiphyse :

ENTO +–

Conflit	Conflit de morceau : trop peu de lumière, il fait trop sombre. Au sens propre ou au sens figuré. (La lumière de Dieu.)
Exemples	➜ *On souffre de l'absence de lumière diurne (mines, travail de nuit, bureau sombre).* ➜ *On se sent séparé de Dieu et abandonné par tous les anges.*
Conflit actif	Augmentation de la perception de la lumière et de la production de mélatonine. Si l'activité conflictuelle est plus longue, la glande grossit par division cellulaire = tumeur de l'épiphyse. Complication la plus courante : empêchement de l'écoulement du liquide céphalo-rachidien > surpression du liquide > symptômes de pression intracrânienne, le cas échéant hydrocéphale.
Sens biologique	Amélioration de la perception de la lumière – on peut se contenter de moins de lumière. Accroissement de la production de mélatonine.
Réparation	Dégradation de la tumeur au moyen de bactéries = tuberculose de l'épiphyse > calcification.
Remarque	questions ouvertes : pourquoi l'épiphyse présente-t-elle des calcifications chez presque tout le monde ? Tout le monde ou presque a-t-il ce conflit ? Est-ce que c'est de la faute à notre vie si éloignée de Dieu ? Ou bien est-ce que la calcification est en réalité une cristallisation (positive) ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit et les empreintes s'ils sont encore actifs. Veiller à dormir suffisamment et à avoir un bon rythme de sommeil nocturne. « Emmagasiner » le plus de lumière du soleil et de nature possible. Regarder vers le soleil au moment du coucher de soleil. Or colloïdal. Méditer, visualiser, être créatif. Éviter le fluor, la caféine, le sucre et les toxines. Pensée de guérison : « *Je suis très conscient de mon origine divine. Sa lumière rayonne en moi.* »

PSBS du plexus choroïdal



Tumeur des ventricules cérébraux – épendymome, papillome du plexus[1]

ENTO +–

Conflit	1/ Hémisphère cérébral droit : ne pas obtenir quelque chose ; gauche : ne pas arriver à mener à bien quelque chose. 2/ Conflit que le cerveau ne se dessèche : on croit que l'on ne peut pas penser assez bien.
Exemple	❁ *Concernant 1 : Une femme travaille à contrecœur comme secrétaire au tribunal du contentieux social (Sozialgericht) = conflit de vouloir en partir. Lorsqu'elle trouve un autre emploi, sa tumeur cérébrale de type épendymome dans le ventricule gauche se dégrade de manière tuberculeuse.*
Tissu	Réseau choroïdal hirsute - le « système hydraulique cérébral » - dans les ventricules du cerveau - endoderme.
Conflit actif	Amélioration fonctionnelle, croissance d'un adénocarcinome du réseau choroïdal = épendymome ou papillome du plexus.
Sens biologique	Accroissement du réseau choroïdal afin de produire / de libérer davantage de liquide céphalo-rachidien.
Réparation	Dégradation tuberculeuse de la tumeur. Il reste des calcifications. Ces calcifications du plexus choroïdal sont visibles au CCT.
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit et les empreintes associées si ils sont encore actifs.

1 Cf. Dr Hamer, Mein Studentenmädchen, p. 448 ss., Amici di Dirk Verlag, 2e édition 6/2014, ISBN 978-84-96127-63-0

PSBS de l'innervation des muscles



HH motricité jambes dans le cortex cérébral

AVC sans détection d'hémorragie cérébrale

Nous allons nous intéresser maintenant aux AVC pour lesquels aucune hémorragie n'a été décelée par CCT / IRM. Mais en y regardant de plus près, on trouve des foyers de Hamer ou des œdèmes dans le cortex cérébral moteur. À propos de ce que la MC appelle « baisse de l'alimentation d'une zone cérébrale en O_2 » (infarctus ischémique) : les vaisseaux sanguins de tous les organes, même ceux du cerveau, sont ordonnés en réseau. Une éventuelle obturation des vaisseaux sanguins est tout de suite interceptée par des vaisseaux d'évitement (collatéraux) et une régénération vasculaire. Souvent les médecins cherchent désespérément des saignements puis finalement, comme ils ne trouvent rien, ils rendent n'importe quel vaisseau sanguin responsable. En résumé : les « infarctus ischémiques » sont discutables.

La Nouvelle Médecine connaît deux sortes d'AVC. Les deux types, lorsqu'il y a apparition de paralysie, sont dûs à un conflit moteur. La première forme d'AVC, qui est la plus rare, est ce qu'on appelle l'AVC froid = paralysie au cours du conflit actif. La deuxième forme, beaucoup plus répandue, est appelée AVC chaud. Celui-ci se produit pendant une phase de réparation fulminante faisant suite à un conflit actif très long (plusieurs mois mais souvent plusieurs années).

AVC froid

Conflit	Conflit moteur. Conflit d'être pétrifié par la peur (et de ne pas pouvoir réagir), de ne pas vouloir, pouvoir ou avoir le droit de bouger. Accident = la plupart du temps un conflit moteur. Muscles faciaux : être ridiculisé / se faire ridiculiser. Muscles dorsaux : ne pas pouvoir échapper à quelque chose ou à quelqu'un, ne pas pouvoir repousser quelque chose ou quelqu'un. Muscles permettant la flexion des jambes, des bras et ceux auxquels on fait appel (adducteurs) : ne pas pouvoir tenir quelqu'un ou quelque chose, le tirer à soi, l'embrasser. Muscles qui permettent l'extension des jambes et des bras et muscles qui permettent l'écartement (abducteurs) : ne pas pouvoir se libérer de quelqu'un ou de quelque chose, le repousser, s'en éloigner, ou se défendre contre. Jambe en général : ne pas savoir comment continuer. Ne pas pouvoir partir, s'échapper, accompagner. Ne pas pouvoir marcher (assez vite), grimper, monter, descendre, danser, sauter, se balancer, etc..
Tissus	Muscles striés du visage Tissu - cortex cérébral - ectoderme alimentation des nerfs = innervation) + nouveau mésoderme (alimentation).
Conflit actif	Paralysie, bien souvent seulement une « faiblesse » du groupe de muscles concerné = AVC froid. Des signes sympathicotoniques comme les mains froides, les pensées compulsives, le sommeil léger, la perte de poids, etc.. Ces paralysies ne sont pourtant normalement pas désignées comme AVC mais considérées par la MC comme faiblesse musculaire, sclérose en plaque ou sclérose latérale amyotrophe (SLA).
Sens biologique	Réflexe de « faire le mort » : de nombreux animaux « font le mort » lorsqu'ils sont poursuivis ou lorsqu'ils voient que la situation est sans issue (par ex. faon, souris, serpent). Le poursuivant se détourne ensuite de sa proie ou ne la voit même pas. Les prédateurs, par ex. les chats, ne s'intéressent qu'à des proies « vivantes / qui bougent ». Lorsque le danger a disparu la paralysie disparaît.
Réparation	Reconstitution de l'innervation. Seulement une amélioration hésitante des paralysies comme les connexions nerveuses (synapses) du cerveau sont étirées (dissociées) à cause de l'œdème de guérison.
Crise de guérison	tressaillements, crampes, crise(s) d'épilepsie
Remarque	Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local. Les groupes de muscles principalement



ECTO

concernés indiquent le chemin du contexte du conflit. Si par ex. les adducteurs droits sont touchés il s'agit, pour le patient droitier, du conflit de ne pas pouvoir retenir le partenaire (toute personne sauf mère et enfants).
D'autres organes ou relais cérébraux peuvent aussi jouer un rôle lors d'un AVC : si le patient présente par ex. des troubles de la parole, c'est que son conflit de peur et de mutisme est en guérison. De même, des trous de mémoire (absences) peuvent conduire à diagnostiquer un AVC = conflit de séparation pendant la crise de guérison.

Questions — Quand ces paralysies sont-elles apparues (Le conflit doit s'être produit plus tôt) ? Accident, chute ? Évènements familiaux, relation de couple ? Que se passe-t-il sur le plan psychique ? Qu'est-ce qui me tourmentait à ce moment-là ? Voulais-je partir ? Je n'ai pas pu retenir quelqu'un ? Empreintes familiales (accidents graves, chutes) ?

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit et les empreintes. Voir thérapie en cas de paralysies p. 421 et 424.

AVC chaud[1]

Même PSBS que plus haut ou autre PSBS : par ex. œdème cérébral à cause de la phase de réparation dans la moelle épinière > compression du cortex cérébral moteur adjacent > perte de la motricité > MC : AVC.

Exemples — ❁ *Un patient droitier était sous l'emprise de sa mère, une femme dominante, depuis le plus jeune âge. Dès qu'il en eut l'occasion, il prit la fuite et quitta la maison. Il était son seul enfant et se sentait responsable pour sa mère pour le restant de ses jours et coupable de ne pas aller la voir souvent = conflit moteur de ne pas pouvoir « secouer » sa mère. Deux ans après la mort de sa mère, le patient alors âgé de 59 ans subit un AVC duquel il réchappa de justesse = réparation du conflit moteur. Les adducteurs du bras et de la jambe du côté gauche mère / enfant étaient particulièrement touchés (*Archive propre).
❁ *Un patient droitier de 45 ans travaillait depuis 20 ans à contrecœur dans une entreprise = conflit moteur de ne pas pouvoir suivre le chemin que l'on souhaiterait suivre et de ne pas pouvoir quitter la société. Puis soudain, il donna sa démission pour s'installer comme indépendant. Mais cela n'a pas le temps de se produire : précisément le jour de l'ouverture de son cabinet (le rêve de sa vie), il subit un AVC = réparation du conflit moteur. C'est principalement le côté droit, celui du partenaire, qui est touché (*Archive propre).

Phase — **Phase de réparation.** Mains et pieds chauds, appétit, éventuellement fièvre, vertiges, céphalée jusqu'à la perte de connaissance – signes de vagotonie. Le symptôme le plus courant : hémiplégie du bras ou de la jambe.
Gonflement œdémateux du HH au niveau cérébral de sorte que celui-ci comprime son entourage. Après un conflit actif qui s'étend sur des années ou des décennies, on assiste dans la phase de réparation à l'aspect le plus dramatique de l'AVC. Le prix d'un long conflit actif est la reconstitution souvent partielle, parfois aussi la mort du patient en raison de l'œdème cérébral. Cet œdème est souvent mal interprété au CCT comme étant une « hémorragie intracrânienne ».

Thérapie — Dans la phase aigüe : le conflit est résolu. Accompagner la guérison. Cf. Phase de réparation au niveau cérébral, p. 75
Après la phase aiguë : Au niveau physique, la MC procède correctement : mesures thérapeutiques de rééducation – gymnastique curative, massages, natation, etc.. et faire beaucoup d'exercice mais avec la bonne attitude. Au niveau psychique, le patient a certes résolu un ou plusieurs gros conflit(s) - sinon il n'aurait pas eu d'AVC - mais les paralysies ou autres défaillances signifient souvent un nouveau conflit pour le patient surtout si les progrès ont du mal à avancer.
Exemple de conflit moteur : *« Je n'arrive plus à lever ma jambe ! Ça ne s'améliore plus ! »* Conflit de dévalorisation : *« Ma jambe gauche ne sert plus à rien. »* Conflit génital : *« Je n'y arrive même plus au lit. Ma femme va sûrement aller voir ailleurs. »* > Accepter la situation telle qu'elle est et tout de même croire à la guérison ou au moins à l'amélioration. Tirer le meilleur parti de cette nouvelle situation. Faire confiance à Dieu que cette tranche de vie a un sens. Tomber dans la résignation est tout aussi mauvais que d'avoir de trop grosses attentes.

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 138, 139, 143, 144

PSBS du système vasculaire cérébral



Apoplexie cérébrale dûe à une hémorragie cérébrale (intracérébrale, hémorragie sous-arachnoïdienne)

NOUVEAU MESO

−+

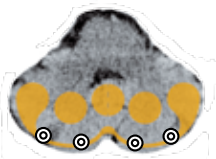
Les hémorragies situées entre les os du crâne et les méninges externes (= hémorragie épidurale), ainsi que les hémorragies situées entre les méninges externes et l'arachnoïde (= hémorragie sous-durale) surviennent normalement lors d'un accident (traumatisme) = pas de conflit.

Une hémorragie située sous l'arachnoïde (= hémorragie sous-arachnoïdienne) ou dans le cerveau lui-même (= hémorragie intracérébrale) survient le plus souvent sans action extérieure ; elle est considérée par la MC comme étant la cause principale de l'AVC (= infarctus cérébral hémorragique).

Lorsque l'hémorragie peut être effectivement révélée par CCT et IRM, il peut s'agir du conflit suivant :

Conflit	Conflit de dévalorisation. Selon Frauenkron-Hoffmann : ne pas pouvoir compter sur le soutien intellectuel de la famille quand on en a besoin. Pression exercée par la famille ou bien on ne comprend pas pourquoi un membre de la famille (représenté par le sang qui s'écoule) est parti.
Phase	Pendant le conflit actif, dégradation cellulaire (nécrose) dans la paroi artérielle ou veineuse, souvent inaperçue. Le point faible (des vaisseaux friables) peut éclater au moindre incident à cause de **conflits récurrents**. Par ex. lors d'un effort (tension plus élevée associée) ou lors d'une phase de réparation au niveau du cerveau dans la zone concernée > hémorragie interne.
Sens biologique	Elle est décelable, comme toujours, uniquement pendant l'évolution biphasique normalement courte. Mais l'hémorragie cérébrale provient d'une évolution chronique. Par l'hémorragie, le corps reflète ce qui ne marche pas correctement à l'intérieur (psychisme).
Thérapie	Soins intensifs (en milieu hospitalier) en cas de signes d'AVC, le cas échéant OP puis rééducation. Recherche et résolution du conflit dans le but d'éviter d'autres épisodes.

PSBS des gaines de nerfs



HH au niveau du cervelet – topographie encore inconnue

« Tumeur nerveuse » (neurofibrome), athérome [1]

ANCIEN MESO

+−

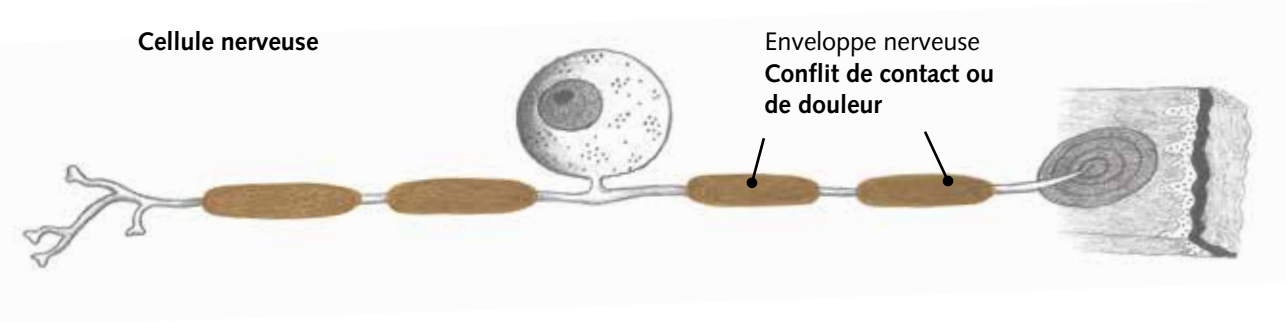
Les prolongements nerveux (axones et névrites) et les rassemblements de fibres nerveuses du système nerveux périphérique sont entourés d'une enveloppe protectrice de tissu conjonctif (gaines de myéline).

Ces enveloppes sont formées par les cellules de Schwann.

Le neurofibrome est une excroissance des gaines de nerfs de tissu conjonctif.

Conflit	Conflit de contact ou de douleur. Conflit de ressentir le contact comme douloureux, désagréable ou indésirable. Explication : le contact intensif est une attaque douloureuse (se cogner, recevoir un coup, tomber, etc..). De même, des douleurs osseuses peuvent déclencher ce PSBS. Pour se protéger, l'organisme peut « éteindre » la sensibilité périphérique (= douleur).

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 45, 50



ANCIEN MESO

Exemples
➜ *Une femme reçoit des coups de la part de son mari.*
➜ *Quelqu'un se cogne la tête violemment.*

❁ *Neurofibrome à la colonne vertébrale : un homme de 66 ans, marié et retraité, ressentit soudainement une nuit, pendant un séjour aux sports d'hiver, de fortes douleurs à la colonne thoracique. L'IRM révéla la présence d'un neurofibrome de la taille d'une noisette entre la 7e et la 8e vertèbre thoracique. Celui-ci fut extrait au cours d'une intervention chirurgicale risquée à cause des douleurs insupportables. Historique du conflit : deux ans et demi auparavant il était monté sur un vieux pommier pour nettoyer un nichoir à oiseaux qu'il avait accroché à trois mètres de haut. Malheureusement il glissa et tomba avec la colonne thoracique en travers d'une grosse branche « un étage plus bas » puis au sol. Il connut alors les pire douleurs de sa vie = conflit de douleur. Pendant deux mois il ne put supporter les douleurs qu'à l'aide d'antalgiques = phase active - croissance d'un neurofibrome. Une petite bosse apparut au niveau de la colonne vertébrale. Deux ans et demi plus tard, le patient commença à guérir car il oubliait lentement l'incident et qu'il s'éloignait du lieu de l'accident le temps des vacances = début de la phase de réparation avec dégradation du neurofibrome > inflammation, douleurs > OP* (Archive propre).

Tissus — Enveloppe nerveuse (gaine de myéline) – ancien mésoderme.

Conflit actif — Épaississement de la gaine de myéline aux zones du corps concernées par division des cellules de Schwann = neurofibrome. L'épaississement de la couche isolante cause la sensibilité à la douleur (anesthésie). On ne peut presque pas différencier cette sorte d'insensibilité à la douleur à l'engourdissement pendant la phase active d'un conflit de séparation (voir p. 366).

Sens biologique — L'épaississement de la couche isolante des nerfs atténue l'intensité de la douleur ou du contact non désiré et la douleur est bloquée.

Réparation — Reconstitution de la sensibilité, éventuellement sensibilité extrême au départ, douleurs. Les neurofibromes restent ou sont dégradés par des bactéries. Ils ne reste que les athéromes.

Neuropathie — D'après la MC c'est une maladie neurologique. D'après la Nouvelle Médecine, paralysies = PSBS des muscles. Voir p. 418 ss. Engourdissements, picotements, fourmillements = PSBS de l'épiderme voir p. 366.

Questions — La zone est-elle actuellement enflammée (guérison) ou « calme » (phase active) ? Que s'est-il passé dans cette zone auparavant (coup, choc, accident, coup psychique) ? Quelles sont les empreintes qui jouent un rôle ?

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit et les empreintes. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution.
Pensée de guérison : « *Je suis protégé par une « enveloppe ». Je laisse seulement les gens et les choses m'approcher qui me font du bien.* »
En externe huile essentielle de millepertuis, décoction de fleurs de foin.
En cas d'inflammation : étaler de l'acétate d'aluminium, du fromage blanc, des feuilles de chou blanc, de la terre médicinale et autres. Drainages lymphatiques.
Hildegard : huile de violette Intervention chirurgicale risquée.

Pertes de conscience, états d'absence (blackouts, absences), absence épileptique, crise épileptique focale, évanouissements (syncopes)

Ces soudaines pertes de conscience pendant plusieurs secondes sont plus fréquentes chez les enfants. Ils peuvent se produire jusqu'à 100 fois par jour. Parfois, elles sont peut perçu par la personne concernée. Il est indéniable et important de savoir qu'il s'agit d'une **crise de guérison**.

Ensuite, il devient plus difficile : déterminer quel PSBS provoque l'absence (« il n'y a pas d'hasard »). Voici ci-dessous les PSBS possibles par ordre décroissant de leur fréquence.

Classement selon les symptômes :

• **Musculature striée** - Conflit moteur. Indications : des tressaillements, des tics, des crampes, des jambes sans repos, éventuellement une paralysie locale, voir p. 106, 418. La survenue ne doit pas nécessairement coïncider avec la crise - les crises surviennent généralement en phase de relaxation.

• **Myocarde, artères coronaires, veines coronaires** - Conflit de surmenage, conflit territorial masculin ou féminin. Indications : arythmie cardiaque, rythme cardiaque trop rapide ou trop lent, éventuellement infarctus. p. 171, 167, 226.

• **Muqueuse de la vessie ectodermique, bassin rénal** - Conflit de marquage du territoire. Indications : cystite, urgence mictionnelle (impérative), voir p. 316.

• **Muqueuse gastrique ectodermique, voies biliaires** - conflit de la colère territoriale. Indications : gastrite, aigreurs d'estomac, intolérance aux graisses, coliques gastriques et biliaires. Voir p. 255, 292.

Conflit — L'aspect suivant du conflit pourrait résonner en arrière-plan : la situation est insupportable, on veut l'effacer = échapper à la réalité dans le « petit au-delà » où règne le calme et la paix.

Exemples — ❁ *La jeune fille de 15 ans souffre d'absences depuis des années, depuis une séparation douloureuse de sa meilleure amie à l'âge de neuf ans (conflit de perte territoriale féminine - veines coronaires, rail « stress avec des amis ou des partenaires »). S'il y a des problèmes supplémentaires à l'école, elle voudrait « se perdre »". À 16 ans, lorsqu'elle devient lentement une « femme », ses symptômes diminuent. Elle subit un revers au moment où les parents se disputent et se séparent (Archive propre).*

❁ *Le retraité aimant la nature, jusqu'à récemment employé de bureau, a eu quelques pertes de conscience - diagnostiquées comme « syncope ». Bien qu'il soit passionné par la conduite il n'osait plus conduire lui-même depuis le premier abandon total, lors d'un voyage en voiture. La MC ne connaît pas de cause. À notre avis, ses symptômes indiquent un conflit moteur en suspens : crampes aux jambes, violentes tiraillements lorsqu'il s'endort, tension des muscles de la mâchoire. La trame : les mois avant l'accident, il est mis sous pression par un nouveau patron. Plus que jamais, il se sent « enfermé » au bureau, privé de sa liberté = conflit moteur « je veux m'évader, sortir dans la nature ! » Il trouve une solution lorsqu'il célèbre ses 60 ans et décide de réduire son temps de travail. Peu de temps après, l'accident intervient. Un autre épisode survient dans une constellation similaire. De sa mère il a reçu « l'empreinte de la restreinte » : elle faisait un voyage après l'autre après la mort de son mari. Avant cela, elle s'est sentie restreinte toute sa vie. Thérapie : apprécier la vie de sa mère et se rendre compte que maintenant il a une liberté totale comme retraité. Magnésium transdermique, huile de CBD. (Archive propres)*

Phase — **Crise de guérison**.

Thérapie — Trouver et résoudre les conflits et les empreintes.
En passant aux aliments cétogènes ou au régime paléolithique (à l'alimentation de l'âge de pierre), des succès ont été obtenus auprès des enfants.
Voir aussi Thérapie des spasmes musculaires p. 422.

Inflammation cérébrale (encéphalite)

D'après la MC il s'agit d'une infection virale ou bactérienne (par ex. borrélia). Mais le fait est que le cerveau est la seule région du corps (grâce à la barrière hémato-encéphalique) qui soit exempte de germes. Parfois des ponctions de la moelle épinière sont à l'origine d'encéphalites.

Conflit — Selon la zone du cerveau. Par ex. inflammation de la moelle épinière cérébrale = conflit de dévalorisation.

Tissus — Cerveau et / ou méninges.

Phase	**Phase de réparation** – chaque foyer de Hamer en cours de guérison provoque une encéphalite plus ou moins prononcée. Surtout lorsque plusieurs conflits entrent en guérison en même temps, ce qui arrive souvent. Cela n'a rien à voir avec une infection.
Thérapie	Le conflit est résolu. Accompagner la phase de réparation, voir phase de réparation au niveau cérébral p. 75.

Méningite (méningite, encéphaloméningite)

C'est selon la MC une infection virale ou bactérienne de la membrane du cerveau ou de la moelle épinière ; pourtant le cerveau peut être lui-même également touché (= encéphaloméningite). De fortes céphalées et une raideur dans la nuque sont les symptômes dominants (méningisme). De notre point de vue la raideur au niveau de la nuque indique la guérison des vertèbres cervicales.

Conflit	Peur que quelque chose ne fonctionne pas bien dans le cerveau / la tête. Conflit de dévalorisation moral et intellectuel (cf. p. 390) ou conflit de déformation (cf. p. 376).
Phase	**Phase de réparation.** Les os du crâne ou les méninges en cours de guérison produisent du liquide interstitiel. > Ablation des méninges > pression sur le cerveau > fortes céphalées, raideur du cou.
Remarque	Autre cause possible : un coup de soleil provoque des symptômes similaires (= un vrai « coup de chaleur »). Aggravation par le syndrome ! Difficile à différencier de la phase de réparation cérébrale « normale ».
Thérapie	Le conflit est résolu. Accompagner la phase de réparation, voir phase de réparation au niveau cérébral p. 75.

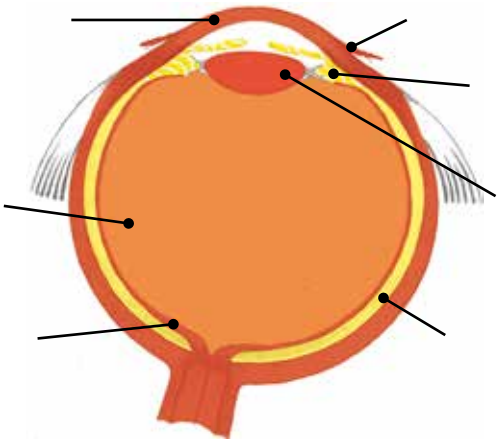
Hydrocéphalie (hydrocéphale)

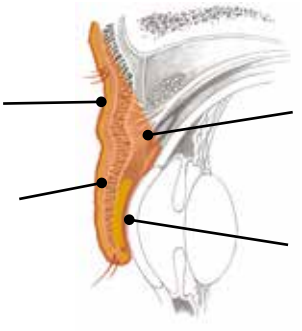
Dans le cas de l'hydrocéphalie, les espaces du liquide céphalo-rachidien (espaces céphalo-rachidiens) sont dilatés en raison d'un trouble de l'écoulement (pour cause de resserrement). On trouve les resserrements (sténoses) ou les occlusions le plus souvent au niveau du 4e ventricule entre le tronc cérébral et le cervelet.

Conflit	Conflit actif du réfugié et autre(s) conflit(s) en cours de guérison (= syndrome).
Phase	Phase de réparation ou **conflit récurrent :** en cause, la lésion d'un ou de plusieurs HH au niveau du cortex cérébral ou du cervelet en raison d'une phase de réparation très intense **avec syndrome**.
Thérapie	Résoudre le conflit du réfugié. Accompagner la phase de réparation, cf. Phase de réparation au niveau cérébral, p. 75. Lors de l'opération Shunt de la MC, on place un petit tuyau en plastique dans le cerveau qui permet l'écoulement du liquide céphalo-rachidien. – C'est l'ultime recours lorsque rien n'a été efficace avant.

ŒIL

L'œil est bien le plus compliqué de tous les organes du corps. Les tissus des différents cotylédons se côtoient dans un petit espace. Toutes les différentes structures servent à une seule chose : voir. Dr Hamer a fait de nombreuse découvertes sur l'œil mais les recherches doivent continuer. Selon l'ophtalmologiste berlinois Dr. Kwesi Anan Odum (contact : k.odum@gomedus.de), les conflits émotionnels les plus intenses se retrouvent dans les zones les plus internes comme le nerf optique ou la cornée (augmentation de l'intensité de l'extérieur vers l'intérieur).





Représentation graphique en haut basée sur le graphique du Dr Hamer, Wissenschaftliche Tabelle der Neuen Medizin [tableau scientifique de la Nouvelle Médecine], couverture p. 3, milieu gauche, Amici di Dirk Verlag

PSBS de la conjonctive ou de l'épiderme



HH capteurs faciaux à mi-hauteur dans le cortex cérébral

ECTO

Inflammation de la paupière (blépharite), inflammation de la conjonctive (conjonctivite)[1]

Conflit — Conflit visuel de séparation Perdre quelqu'un de vue. Perdre le contact visuel.

Exemples — ❁ *Pendant leurs vacances, des parents ont remis leur enfant à ses grands-parents = conflit visuel de séparation Deux jours après le retour des parents l'enfant souffrit d'une conjonctivite = guérison* (Archive propre).

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 119, 132

❁ *Le partenaire d'une patiente s'est soudain découvert une passion pour un hobby que sa partenaire n'aimait pas du tout = conflit visuel de séparation – Son partenaire s'est éloigné de matière thématique. Elle l'a perdu de vue. Alors qu'elle commençait à ne plus prêter d'attention à la chose, elle souffrit d'une conjonctivite = phase de réparation (Archive propre)*

❁ *Un patient de 49 ans, marié et droitier, souffrait depuis trois semaines d'une très forte conjonctivite aux deux yeux.*

*Historique du conflit : dans la famille du patient il était de coutume de se rassembler pour la Fête des Morts, ce que le patient appréciait beaucoup. Malheureusement, cela n'était plus arrivé depuis huit ans = conflit visuel de séparation Il y a trois semaines, ce rassemblement a eu lieu à nouveau pour la première fois. Le patient était très content de les revoir tous = début de la phase de réparation. Il fut traité sans succès par son ophtalmologiste avec des virostatiques et en milieu hospitalier avec de la cortisone. Il fut soulagé lorsqu'il comprit les relations avec le psychisme (*Archive propre).

❁ *Un homme de 55 ans dut repartir en voyage peu après être rentré de ses vacances. Il aurait mieux aimé rester à la maison avec sa femme qui n'allait justement pas bien à cause de maux de tête et de forts vertiges = conflit visuel de séparation Au dernier jour de son voyage, ses paupières se mirent à enfler énormément de sorte qu'il dut se rendre aux urgences ophtalmologiques une fois arrivé chez lui = début de la phase de réparation (*Archive propre).

Conflit actif
Diminution cellulaire (ulcère) au niveau de la conjonctive ou de la paupière.
Insensibilité à la douleur (hypoesthésie), yeux secs, formation de pellicules.
Ces symptômes ne sont la plupart du temps pas remarqués.

Sens biologique
La (ou les personnes) perdue(s) de vue doit être oubliée provisoirement par le biais de la surdité et de l'insensibilité (suppression).

Réparation
Inflammation de la conjonctive, inflammation de la paupière. Reconstruction de l'épithélium pavimenteux, douleurs, inflammation, rougeurs, démangeaisons. Conjonctivite chronique = conflit récurrent.

Remarque
L'inflammation de la conjonctive peut aussi être dûe à un frottement mécanique, un puissant rayonnement solaire ou à la sécheresse oculaire = réaction d'adaptation. Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire.
La conjonctivite allergique est toujours « relancée » par un rail. Par ex. quelqu'un perd de vue son partenaire au printemps au moment de la saison des pollens. > Allergie annuelle aux pollens.

Questions
y a-t-il d'autres membres dans la famille qui souffrent de conjonctivite (Indication d'une empreinte familiale) ? Cela était-il la première fois que ça m'arrivait ? Si non, chercher la cause ancienne. Quel était le stress de séparation visuelle auquel j'étais soumis avant l'apparition de l'inflammation ? Qui ai-je perdu de vue ? Changement de lieu, déménagement ? Dispute avec un membre de la famille / un(e) partenaire / un(e) ami(e) ? Dans le cas où cela revient en permanence : quel était le stress avant l'épisode actuel ? Quel était le stress avant le dernier épisode (Déterminer des situations similaires) ? Pourquoi ai-je tant de mal à faire face à ces situations (Chercher les empreintes, étudier l'enfance, la période postnatale, la naissance et la vie des ancêtres après des situations de séparation) ?

Thérapie
Le conflit est résolu. Accompagner la phase de réparation. En cas de récidive, résoudre le conflit et les empreintes.
Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution.
Pensée de guérison : « *Je suis lié à tous les gens que j'aime. Un lien invisible nous relie même si nous ne sommes pas ensemble.* » « *L'éloignement est Illusion.* » « *Je peux la laisser tomber.* »
Compresses fraîches, cataplasmes et éventuellement bains d'yeux avec décoction d'euphraise et de prêle. MMS en interne.
Quelques gouttes d'argent colloïdal dans l'œil en interne et en externe.
Éviter le soleil et le vent.
Drainages lymphatiques, sels de Schüssler n° 3, 4, 11. Vit. D3.
Une carafe de « boisson au pain » en interne.
Hildegard : recette spéciale de gouttes de cep de vigne et de vin de Franconie.
Le cas échéant, collyre antibactérien si la phase de réparation est trop intense (douloureuse).

ECTO

Verrue (Molluscum contagiosum)

Même PSBS que plus haut. (Voir plus haut)

Il s'agit de verrues situées sur la paupière supérieure ou inférieure et qui présentent une petite indentation au centre.

Phase — **Réparation en suspens** de l'épiderme de la paupière par un conflit de séparation visuel. Formation exagérée d'épithélium pavimenteux calleux > développement de verrues.

Thérapie — Questions voir page précédente. Chercher et résoudre le conflit et les empreintes pour qu'il n'y en ait pas de nouveaux.
Ablation chirurgicale si les verrues ne disparaissent pas et gênent, que ce soit sur le plan mécanique ou esthétique.

Ptérygion

Même PSBS que plus haut. On désigne par ptérygion une excroissance sans gravité de la conjonctive qui s'étend du bord vers la pupille et qui gêne potentiellement le champ visuel.

Phase — **Réparation en suspens** de la conjonctive.

Thérapie — Questions voir page précédente. Chercher et résoudre le conflit et les empreintes. Si cela ne disparaît pas : intervention chirurgicale (ambulatoire), si le champ visuel est perturbé. Mais il faut tout de même résoudre le conflit pour qu'il ne revienne pas.

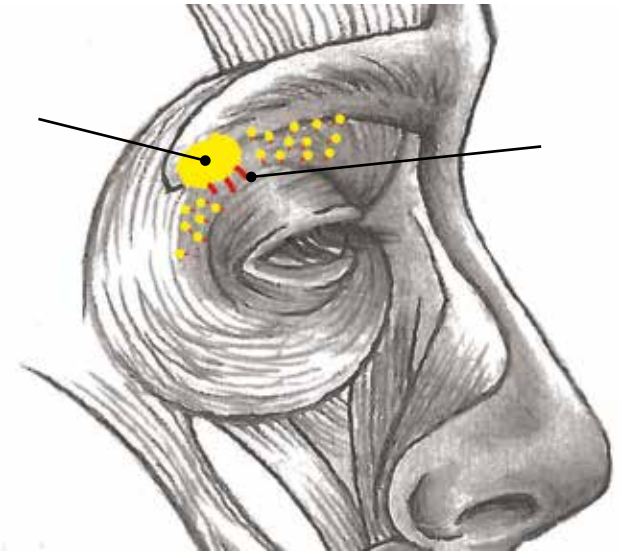
Tache de la fente palpébrale (pinguecula)

Même PSBS que plus haut. = Épaississement sans gravité, jaunâtre, de la conjonctive au niveau du coin de l'œil à l'intérieur comme à l'extérieur (ouverture de la paupière).

Phase — **Réparation en suspens** de la conjonctive.

Thérapie — Questions voir page précédente. Chercher et résoudre le conflit et les empreintes pour qu'il n'y ait pas de nouvelles taches. La MC ne parle pas souvent dans ce cas d'intervention chirurgicale car les taches au niveau de l'ouverture de la paupière ne représentent qu'une gêne esthétique.

Glandes lacrymales
Conflit visuel
Conflit de morceau



Canaux excréteurs des glandes lacrymales
Vouloir être vu
ou pas vu

PSBS des glandes lacrymales



Yeux larmoyants, tumeur des glandes lacrymales, inflammation des glandes lacrymales[1]

Chaque œil comporte une glande lacrymale de la taille d'une noisette ainsi que 20 à 30 petites glandes lacrymales (accessoires). C'est ici qu'est produit la partie aqueuse du film lacrymal. (Partie grasse : glandes de Meibom. Partie visqueuse : cellules épithéliales et caliciformes de la conjonctive) Le film lacrymal dans son ensemble sert à humidifier, nourrir et nettoyer la conjonctive.

Conflit	Conflit de morceau : ne pas pouvoir voir quelque chose (œil droit) ou ne pas pouvoir se débarrasser d'une mauvaise impression visuelle (œil gauche). Simplement : ne pas pouvoir voir quelque chose que l'on aimerait bien voir ou ne pas vouloir voir quelque chose de désagréable.
Exemple	❁ *Une jeune femme célibataire souffrait du fait qu'elle devait rendre visite régulièrement à ses parents âgés d'une part et à une amie plus âgée d'autre part = conflit de vouloir se débarrasser de quelque chose de désagréable (une amie plus âgée). > Division cellulaire dans la glande lacrymale gauche > œil gauche qui pleure. (Cfl. Claudio Trupiano, Danke Doktor Hamer, p. 291)*
	❁ *Une femme se rend toujours au travail à vélo. Depuis 10 ans, l'oeil gauche se met toujours à larmoyer à un point très précis de son parcours pendant environ 10 minutes. Origine : il y a 10 ans, son fils de 7 ans a eu un grave accident de vélo juste au même endroit. Comme « thérapie », la femme accède à la conscience qu'aujourd'hui cet accident appartient au passé et que tout s'est bien déroulé. Depuis lors, l'oeil n'a plus larmoyé. (Archive Björn Eybl)*
Conflit actif	Tumeur croissante « en chou-fleur » (adénocarcinome) des glandes lacrymales sécrétoires.
Sens biologique	La quantité plus importante de liquide lacrymal permet au morceau (excrément) de la vision (= impression visuelle) d'être mieux mêlé à la salive, mieux absorbé et mieux évacué.
Réparation	Inflammation des glandes lacrymales. Nécrose caséeuse et tuberculeuse de la tumeur. « Larmes de pus », douleurs, éventuellement fièvre, sueurs nocturnes. Inflammation chronique = conflit récurrent.
Questions	Quel était l'origine de mon stress avant qu' l'inflammation ne se produise ? Quelles ont été les empreintes qui m'ont rendu ainsi ?
Thérapie	En cas d'inflammation : e conflit est résolu. Accompagner la phase de réparation. Si chronique, résoudre le conflit et les empreintes. Compresses fraîches, cataplasmes de fromage blanc, drainages lymphatiques, MMS. Le cas échéant antibiotiques, OP.

Tarissement du liquide lacrymal (« mucoviscidose » des glandes lacrymales, xérophtalmie, syndrome de Sjögren, kérato-conjonctivite sicca)

Même PSBS que plus haut (voir plus haut). Mais les causes les plus courantes de l'assèchement des yeux sont décrits en p. 118.

Phase	**Conflit récurrent - Réparation en suspens.** Le tissu glandulaire se dégrade de plus en plus ; il est remplacé par du tissu cicatriciel > tarissement du liquide lacrymal > yeux secs.
Thérapie	Trouver et résoudre le conflit et les empreintes pour que la fonction glandulaire restante soit conservée et pour que les glandes lacrymales puissent se régénérer.
	Bains d'yeux avec décoction d'euphraise, d'actée à grappes / de prêle.
	Or colloïdal.
	Drainages lymphatiques.

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 18, 33

PSBS des canaux excréteurs des glandes lacrymales

HH capteurs à mi-hauteur dans le cortex cérébral



Inflammation des canaux excréteurs des glandes lacrymales[1]

Les 10 – 12 canaux excréteurs de la glande lacrymale principale débouchent dans le coin supérieur de l'œil.

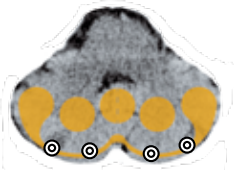
Conflit	Conflit de vouloir être ou pas être vu. Conflit de voir flou. Selon Roberto Barnai : conflit de séparation, ne pas vouloir voir quelqu'un ou quelque chose.
Exemple	❁ *Une femme pâtit de sa belle-mère envahissante. Elle s'immisce constamment dans sa vie = conflit qu'elle ne veut plus voir sa belle-mère. Quand elle s'épanche son coeur auprès de son mari, elle développe une inflammation des canaux excréteurs de ses yeux. (Archive Roberto Barnai)*
Tissu	Épithélium pavimenteux des canaux excréteurs des glandes lacrymales - ectoderme.
Conflit actif	Limitation de la fonction puis dégradation cellulaire (ulcère) des muqueuses des canaux excréteurs. Relâchement simultané des muscles lisses du dessous (parties de forme circulaire) > dilatation de la coupe transversale. Douleurs d'étirement dans les canaux excréteurs.
Sens biologique	Meilleure circulation du liquide lacrymal grâce à l'élargissement de la coupe transversale > meilleure vision.
Réparation	Reconstitution de la perte de substance. Inflammation, éventuellement gonflement des canaux qui occasionne une accumulation du liquide lacrymal. > peut faire penser à une inflammation des glandes lacrymales.
Remarque	Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local.
Thérapie	Le conflit est résolu. Accompagner la phase de réparation et éviter les récidives. Compresses fraîches, cataplasmes de fromage blanc et de bouillie de graines de lin. Drainages lymphatiques.

ECTO

−+

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 123, 136

PSBS des glandes Moll, Zeiss, Meibom



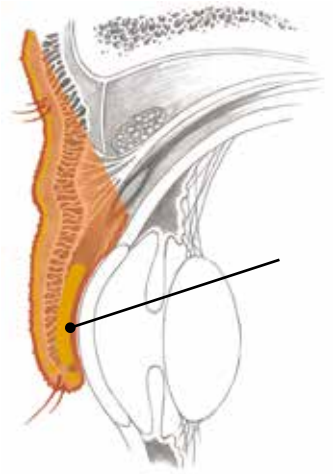
HH au niveau du cervelet – topographie encore inconnue

Orgelet (Hordeolum) et chalazion

Au niveau des paupières inférieure et supérieure, à la naissance des cils, se trouvent des glandes sébacées qu'on appelle glandes de Moll, de Zeiss et de Meibom. Leur fonction est de « graisser » le bord de la paupière. Ce film gras évite que le liquide lacrymal ne déborde du bord de la paupière. (La graisse refoule le lyquide lacrymal aqueux.) L'orgelet touche très souvent les enfants.

ANCIEN MESO

+ –



Glandes sébacées (de Moll, Zeiss et Meibom)
Conflit visuel de déformation,
conflit que l'œil se dessèche

Conflit	Salissure optique par ce qui est vu. Blessure de l'intégrité de l'œil. Ou conflit que l'œil se dessèche ou ne soit pas suffisamment lubrifié. Le fait que l'on ait trop protégé l'enfant du désagréable, du laid, du compliqué (surprotection) est très souvent à l'origine des problèmes de l'enfant.
Exemples	➜ *Un enfant est témoin d'une violente dispute entre ses parents = salissure optique.* ➜ *Un ouvrier reçoit de la limaille de fer dans l'œil.* ➜ *Agression verbale à propos de l'apparence ou de l'œil.* ❁ *Une fillette de la ville voit une souris complètement dépecée par un chat qui gît parterre = salissure optique. Pendant la phase de réparation apparaît un orgelet (Archive propre).*
Conflit actif	Épaississement du derme / grossissement des glandes de Moll, de Zeiss ou de Meibom (Ca des glandes sébacées). Sécrétion accrue de sébum.
Sens biologique	Épaississement du derme de la paupière pour mieux protéger l'œil. Le sébum permet de mieux lubrifier l'œil.
Réparation	Dégradation caséeuse, inflammatoire et tuberculeuse par des champignons ou des bactéries, douleurs = orgelet. **Conflit récurrent :** inflammation avec dépôt de tissu conjonctif (« inflammation granuleuse »), difformités cicatricielles des voies glandulaires > accumulation de sébum = orgelet. Après avoir vécu trop de conflits, la production de sébum peut s'arrêter > yeux secs.
Remarque	Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local.
Questions	Quel regard je ne supportais pas (Chercher la situation) ? Pourquoi ne puis-je pas y faire face ? Quel évènement de mon enfance me rappelle la situation ? Qu'est-ce qui a permis ma guérison ?
Thérapie	Le conflit est résolu. Accompagner la phase de réparation. En cas de récidive, résoudre le conflit et les empreintes. Compresses froides, si aigu. Fleurs de Bach : si chronique, Larch, Crab Apple. MMS, quelques gouttes d'argent colloïdal dans l'œil en interne et en externe. Cayce : si chronique, enveloppement d'huile de ricin chaude. Sels de Schüssler n° 3, 9, 11, drainages lymphatiques. Cataplasmes et bains d'yeux avec décoction d'euphraise, de camomille et de prêle. Étaler du miel.

Yeux secs

Certaines causes sont dûes à notre mode de vie « moderne », d'autres sont dûes à des conflits.
Le film lacrymal très fin est composé de trois éléments : une couche mucinique en bas, une couche aqueuse au milieu et une couche lipidique en haut.

• **Les glandes de Meibomius :** elles produisent la couche d'huile et jouent le rôle principal dans la sècheresse oculaire. L'huile empêche l'évaporation de la couche aqueuse et forme une surface parfaitement lisse pour la réfraction de la lumière. Le dysfonctionnement des glandes de Meibomius (DGM) est la cause la plus fréquente de la sècheresse oculaire. La réduction de la fonction glandulaire est probablement un processus de vieillissement normal.
Cependant, il peut aussi y avoir un conflit en suspens (voir p. 117) > épaississement de l'huile ou obstruction des canaux glandulaires > perte de tissu glandulaire. Traitement : chauffage des paupières (eau chaude) pour liquéfier à nouveau l'huile épaissie - puis pression soigneuse des glandes avec les doigts - puis nettoyage des bords des paupières avec des tissus cosmétiques/bâtonnaits ouatés pour enlever les croûtes graisseuses.

• **Effets secondaires des médicaments** : les hypotenseurs en particulier, la « pilule », les diurétiques, les antidépresseurs, collyres vasoconstricteurs, etc..

• **Manque d'œstrogène lié à l'âge** : l'assèchement croissant du corps par la baisse du taux d'hormones (surtout l'œstrogène) est une caractéristique du vieillissement. Ce sont surtout les muqueuses qui sont les plus touchées.

• **Lorsque l'on travaille sur écran ou que l'on regarde la télévision,** la fréquence des battements de paupières baisse > yeux secs par manque d'humidification.

• **Sympathicotonie générale et privation de sommeil** > yeux secs. (Yeux humides pendant la vagotonie.)

• **Pas assez de stimulation naturelle** : lumière, eau, pluie, vent.

• **Sédentarité** : baisse de l'ensemble du métabolisme et aussi de l'appareil lacrymal.

• **Conjonctive** en phase de conflit actif : limitation de la circulation sanguine et baisse de la production de mucosités (mucus) au niveau des cellules caliciformes et épithéliales > couche de mucus trop mince > yeux secs (p. 112).

• **Glandes lacrymales :** après quelques conflits la production peut rester limitée > yeux secs : (p. 115).

Poches sous les yeux, paupières gonflées, cernes

Causes possibles :

• **Un style de vie malsain et stressant :** manque de sommeil, abus d'alcool et de nicotine, manque de substances vitales (nutrition).

• **Sous- ou sur-fonctionnement de la glande thyroïde :** PSBS du tissu de base (p. 160) ou des canaux excréteurs (p. 163) : peau pâteuse surtout au niveau des paupières, des mains et des pieds = myxoedème. > À l'aide des symptômes, des valeurs sanguines et des ultrasons, on peut clarifier si un PSBS de la glande thyroïde est actif. > Résolution de conflits, mesures appliquées à la glande thyroïde.

• **Canaux collecteurs des reins actifs :** tendance à la rétention d'eau. Les cernes peuvent indiquer un manque de désintoxication du foie, de la prostate, de la vessie ou une anémie.

PSBS du tissu adipeux



NOUVEAU MESO

Dépôt de graisse de type verrue au niveau de lapaupière (xanthélasma)

Conflit	Conflit de dévalorisation relatif à l'aspect esthétique de l'œil ou du visage. On ne se sent pas assez attirant. On n'accepte pas son apparence.
Exemple	➜ *Une femme regarde son visage dans le miroir et s'aperçoit qu'elle a des rides au niveau des yeux.*
Tissu	adipeux du tissu sous cutané de la paupière - nouveau mésoderme.
Conflit actif	Disparition ponctuelle inaperçue (nécrose) du tissu adipeux.
Réparation	**Réparation en suspens.** Reconstitution, c'est-à-dire formation de tissu adipeux. Comme pour les os, le tissu adipeux ne manque pas pendant la phase de réparation et il augmente (groupe de luxe). > Apparition de xanthélasma.
Sens biologique	Renforcement de la couche de graisse. Un des principes de la Nature : « *Ce qui est gros est bien et beau.*

NOUVEAU MESO −+

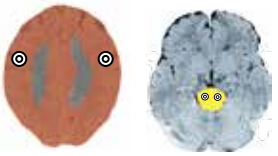
» Un animal qui parvient à stocker de la graisse a du succès et est convoité. L'animal devient maigre par lui-même lorsqu'il devient vieux et faible.

Remarque — Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local.
Danger du « cercle vicieux » car le xanthélasma même est ressenti comme quelque chose de désagréable et de gênant.

Questions — Quand le xanthélesma est-il apparu ? Quel était mon stress à ce moment-là ? Pourquoi est-ce que je ne me plais pas ? Pourquoi mon apparence est-elle autant importante pour moi ? Que pensent / pensaient mes ancêtres de leur apparence ? Étiez-vous aussi préoccupé par votre apparence (Chercher les empreintes) ? Que reste-t-il de la vie, l'intérieur ou le corps ? Que se passe-t-il après la mort ? Qu'est-ce qui compte alors ?

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit et les empreintes, pour que les xanthélesma partent et ne réapparaissent pas. Pensée de guérison : *« Je suis content de mon apparence et de mes yeux ! » « Le fait que mon âme brille m'importe plus que mon apparence. » « La beauté vient de l'intérieur - de mon caractère. » « Thérapie de la Voie Lactée ».* Fleurs de Bach : Larch, Crab Apple. Le cas échéant ablation chirurgicale.

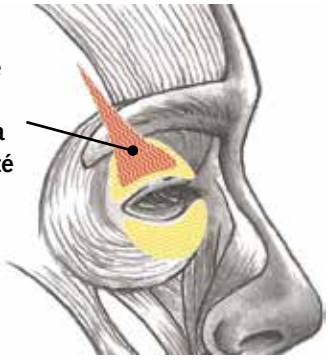
PSBS des muscles de la paupière

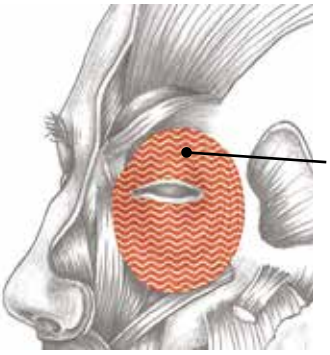


HH motricité à mi-hauteur dans le cortex cérébral + mésencéphale

ECTO −+ ENTO +−

Muscles d'ouverture de la paupière
Ne pas avoir le droit, la possibilité ou la volonté de tenir l'œil ouvert





Muscles de fermeture de la paupière
Ne pas avoir le droit, la possibilité ou la volonté de tenir l'œil fermé

À cause de sa fragilité et de son importance, l'œil est « assuré » par deux systèmes de diaphragmes :
système de diaphragme interne = muscles de l'iris. Système de diaphragme externe = paupière inférieure et inférieure :

- Selon la MC les muscles striés de fermeture de l'œil (M. orbicularis oculi) sont responsables de la fermeture de l'œil. Le battement involontaire de la paupière (clignement) fonctionne grâce à une connexion spéciale entre les nerfs et le tronc cérébral.
- Il y a deux muscles qui permettent d'ouvrir l'œil :
  Le muscle tarsien supérieur et le muscle tarsien inférieur sont selon la MC des muscles lisses qui provoquent involontairement le clignement d'œil.

Le muscle strié M.levator palpebrae se tend lorsque l'on ouvre ou laisse ouvert volontairement et consciemment l'œil

Paupière tournée vers l'intérieur (entropion, trichiasis)

Le rôle du muscle qui ferme l'œil (M. orbicularis) est de fermer les paupières. La tension trop importante de ce muscle provoque le retour vers l'intérieur des cils et leur frottement douloureux contre la conjonctive (= entropion).

Conflit — Ne pas avoir le droit, la possibilité ou la volonté de tenir l'œil fermé

Exemples — ❁ *Un ancien chef d'entreprise de près de 80 ans devait, malgré son grand âge, travailler comme veilleur*

de nuit pour gagner un peu d'argent. Son service durait souvent toute la nuit.
= Conflit de ne pas avoir le droit de fermer les yeux - de ne pas avoir le droit de dormir.
*Lorsqu'il rentrait chez au matin, ses yeux fatigués se fermaient tout seuls et il dormait quelques heures. Au cours des 5 dernières années de cette carrière de veilleur de nuit, un entropion fit son apparition. Les paupières inférieures des yeux rentraient vers l'intérieur, de telle sorte que les cils frottaient de façon si douloureuse contre la conjonctive qu'ils provoquaient une inflammation. Lorsque le patient prit sa retraite à l'âge de 80 ans et qu'il put dormir plus longtemps le matin, la tension à la paupière et l'entropion disparurent entièrement (*Archive propre).
➜ *Un chauffeur routier doit conduire des nuits entières.*
➜ *Un soudeur n'est pas vigilant et regarde vers la lumière intense.*

Tissu / Phase — Muscle qui ferme les paupières (M. orbicularis) – muscle strié – à l'issue de la guérison ou pendant **une réparation en suspens** > augmentation de la tension > les cils rentrent vers l'intérieur.

Questions — Quand ces symptômes sont-ils apparus (Le conflit doit s'être produit plus tôt) Amélioration ou dégradation (Amélioration > la situation conflictuelle s'améliore, se dégrada > la situation se dégrade) ? De manière générale un bon ou un mauvais sommeil ? Un sommeil suffisant ? Quelles sont les situations stressantes ? Est-ce mieux pendant les vacances (Si oui, le conflit se trouve au niveau du quotidien) ? Quelles sont les empreintes qui me rendent ainsi ?

Thérapie — Trouver et résoudre le conflit et les empreintes. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution. Pensée de guérison : *« Personne ne peut refuser un petit somme » ; « Quand je suis fatigué, je m'allonge et je ferme les yeux. » Veiller à avoir un bon rythme de sommeil et à dormir suffisamment.* Éviter les écrans (ordinateur et télévision) et plutôt sortir souvent dans la nature. Wilford : faire mariner du safran dans du lait et utiliser en cataplasmes sur les yeux. Cataplasmes de tisane de prêle, consoude, chicorée et souci. Pansement d'étirement de la paupière inférieure de la MC ou OP si l'on n'arrive pas à résoudre le conflit et si les mesures thérapeutiques douces n'aident pas.

Paupière tournée vers l'extérieur (ectropion)

La baisse de tension du muscle responsable de la fermeture de l'œil occasionne le relâchement de la paupière tombante vers l'extérieur (= ectropion). Il faut donc mettre du collyre car l'écoulement du liquide lacrymal ne se fait plus par les canaux lacrymaux .

Conflit — Ne pas avoir le droit, la possibilité ou la volonté de tenir l'œil fermé (Exemple voir plus haut)

Phase — **Phase de conflit actif :** perte ou atrophie du muscle strié qui est chargé de fermer la paupière (M. orbicularis oculi) > la paupière tombe vers l'extérieur. Éventuellement fermeture complète de la paupière (lagophthalmus, « œil de lapin ») à cause de l'atrophie du muscle M. orbicularis.

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les rails et les empreintes. Questions et Pensée de guérison : voir page précédente.
Hildegard : poser des pétales de rose fraîchement cueillis le matin sur l'œil fermé.
Cataplasmes ou bains d'yeux avec de la tisane d'euphraise, de prêle, de consoude et de chicorée.
OP si l'on n'arrive pas à résoudre le conflit et si les mesures thérapeutiques douces n'aident pas.

Descente de la paupière (ptosis)

Le muscle élévateur strié de la paupière est concerné.

Conflit — Conflit de dévalorisation de ne pas avoir le droit, la possibilité ou la volonté de tenir l'œil ouvert. N'avoir pas pu quelque chose. Ne pas être toujours en éveil.

Exemples — ➜ *Une mère dit à son enfant : « Ouvre les yeux. La prochaine fois tu passeras sous une voiture. »*
➜ *Une personne doit travailler de nuit et a du mal à garder les yeux ouverts à cause de la fatigue.*

Tissus — Muscle d'ouverture de la paupière (muscle élévateur de la paupière) - Muscles striés - ectoderme du cortex cérébral (alimentation des nerfs = innervation) et nouveau mésoderme (alimentation).

Conflit actif — Abaissement de la paupière pour cause de paralysie ou de nécrose du muscle élévateur de la paupière.

ECTO −+ ENTO +−

Réparation	Reconstitution, tremblement de la paupière pendant la crise de guérison. Pendant la réparation en suspens, éventuellement fermeture incomplète de la paupière (= lagophthalmus, le fameux « œil de lapin »).
Sens biologique	Renforcement des muscles pour que l'œil puisse à l'avenir mieux rester ouvert lorsqu'il le faut (groupe de luxe).
Remarque	Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local. Si les deux paupières sont tombantes, cela peut être également le résultat d'une réduction générale du système nerveux sympathique. Dans ce cas, il ne s'agit éventuellement pas de conflit de la paupière mais plutôt d'une hypo fonction de la glande thyroïde (p. 160).
Questions	Quand ces symptômes sont-ils apparus (Conflit peu de temps auparavant) ? Que n'ai-je pas vu à ce moment-là ou sciemment ignoré ? M'a-t-on fait des reproches ou y a-t-il quelque chose que je ne puisse pas me pardonner ? Qu'est -ce qui me préoccupe intérieurement depuis ? Pourquoi suis-je sensible à ce type de stress ? Des empreintes familiales ? Qui a le même problème ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les rails et les empreintes. Exercices oculaires de manière à renforcer les muscles. Pensée de guérison : *« Je me pardonne de n'avoir pas vu. » » Je n'ai que deux yeux. » « Je dors et je me réveille quand je veux. »* Autres mesures thérapeutiques, voir sur cette même page plus bas.

Frémissement de la paupière

Causes possibles

- Crise de guérison du M. orbicularis (voir paupière rentrante et sortante).
- Crise de guérison du muscle élévateur de la paupière et / ou du muscle tarsien (voir plus haut ptose).

Exemple	❁ *Une patiente droitière de 49 ans travaillait comme assistante chez un gynécologue. Son service commençait à 7h et s'étendait parfois jusqu'à 22h. De même, pour des raisons d'organisation, elle n'avait pas toujours la possibilité de faire une pause déjeuner. La patiente souffrait d'un manque cruel de repos et de sommeil = conflit de ne pas pouvoir fermer les yeux. C'est pendant cette période que le tremblement au niveau de paupière apparut pour la première fois : les cils de la paupière supérieure droite (côté du partenaire) se contractaient en tressautant pendant des moments de repos = crise de guérison. L'œil droit car son chef était responsable de son manque de sommeil et de repos. Depuis lors ce symptôme revint lorsque la patiente dormait trop peu ou qu'elle avait trop peu de repos (*Archive propre).
Thérapie	Si récurrent : chercher et résoudre si possible le conflit, les empreintes et les dogmes de manière à arrêter la phase de réparation en suspens. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution. Chlorure de magnésium ($MgCl_2$) en bains de pieds. Pétales de rose en interne en tisane et en externe sous forme de décoction utilisée en cataplasmes. En interne : magnésium, calcium, complexe vitaminé B (levure de bière). Sel de Schüssler : N° 7.

Goutte à goutte oculaire, larmes au goutte à goutte (épiphore)

Causes possibles

- **Vagotonie générale** > renforcement du larmoiement.
- **Irritation mécanique**, courant d'air, corps étranger.
  Le corps essaie de retirer le corps étranger par le liquide.
- **Conjonctive ou cornée** en phase de réparation (cf. p. 112 et p. 127).
- **Glandes lacrymales** en phase active du fait de la production accrue de liquide lacrymal = dacryorrhée (cf. p. 115).
- **Glandes de Meibom :** un nombre trop important de conflits, peu donner lieu à une limitation durable de la production de sébum > une couche de graisse trop mince > « débordement » du liquide lacrymal (cf. p. 117).
- **Anneau musculaire des yeux** – des parties striées en phase

active : le liquide lacrymal ne peut plus être acheminé (voir pages précédentes).
- **Canaux excréteurs des glandes lacrymales** pendant la phase active : « débordement » du liquide lacrymal (cf. p. 116).

Thérapie Selon la cause.
Cataplasmes ou bains d'yeux avec de la tisane d'euphraise et d'achillée.
Hildegard : recette spéciale de purée de céleri, fenouil et plantes.

PSBS desmuscles de la paupière



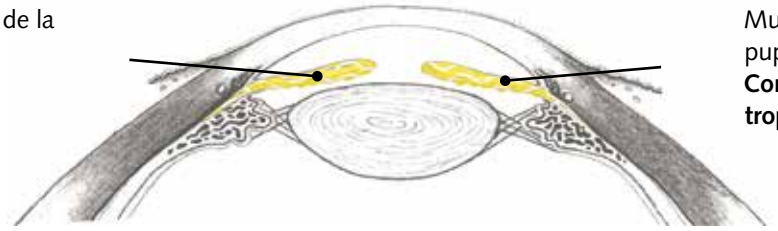
HH au niveau du mésencéphale – topographie encore inconnue

Les muscles lisses de la pupille (= « anciens muscles de l'intestin ») constituent le système de diaphragme de l'œil.
Ils régulent la quantité de lumière qui arrive sur la rétine et se composent de deux opposés : le muscle de fermeture de la pupille (M. sphincter pupillae) et le muscle qui dilate la pupille (M. dilatator pupillae).
Le muscle de la pupille est innervé de façon parasympathique. Il se tend au repos et rétrécit ainsi l'ouverture. Son rôle est de réduire la pénétration de la lumière lorsque cela est trop clair. Les personnes fatiguées et détendues ont une petite pupille.
La partie qui dilate la pupille est innervée de façon sympathique. Elle se tend lorsque l'individu est actif.
Son rôle est de dilater le trou de l'œil pour que davantage de lumière puisse pénétrer dans la rétine lorsqu'il fait sombre.
Les gens très réveillés, stressés ou drogués ont la pupille dilatée.
À partir de là on peut déduire le contenu du conflit suivant :

ENTO

+ –

Muscle de fermeture de la pupille
Conflit de morceau, trop de lumière



Muscle d'ouverture de la pupille
Conflit de morceau, trop peu de lumière

Héméralopie, rétractation exagérée de la pupille (myosis)

Conflit	Conflit de morceau. Œil droit : trop de lumière. Ne pas aller bien car il fait trop clair. Œil gauche : trop de lumière. Ne pas pouvoir se débarrasser de quelque chose car il fait trop clair ou ne pas pouvoir empêcher quelque chose de désagréable ou de dangereux car il fait trop clair. Mais plus important au sens large : on souhaite cacher quelque chose de la vue de quelqu'un d'autre (protéger par l'obscurité). On craint pour une certaine raison la lumière environnante. Ne pas vouloir voir le(s) côté(s) sombre(s). Peur de ses propres côtés obscures ou de ceux des autres.
Exemples	➜ *Trop de lumière à cause d'un choc réel de luminosité comme l'éblouissement par le soleil ou un fer à souder.* ➜ *Un simple employé tomba amoureux de la riche fille d'un industriel. Mais celle-ci le rejeta car il ne pouvait pas lui apporter suffisamment. > Ne pas pouvoir absorber le « morceau de lumière, la femme rêvée ».* ➜ *Un homme ne dit pas à son employeur qu'il avait déjà fait de la prison pour cause de vol. Il craignait sinon de n'avoir aucune chance dans cette entreprise. Mais la chose fut révélée au grand jour. > Trop de lumière sur le passé (« morceau excrément-lumière du passé »).*
Conflit actif	Rétractation de la pupille (myosis) à cause de la tension permanente du muscle qui ferme la pupille (muscle lisse), éventuellement héméralopie.
Sens biologique	Rétractation de la pupille pour éviter que trop de lumière ne pénètre. Atténuement de la luminosité pour que le « morceau » soit mieux absorbé ou que le « morceau d'excrément » soit mieux évacué.

Réparation	La pupille redevient normale. Pendant la crise de guérison, le cas échéant crise tonico-clonique de la pupille.
Questions	Quand ces symptômes sont-ils apparus ? Qu'est-ce que je veux cacher dans ma vie ? Ou garder secret ? Quelles sont les parts d'ombre que je n'ose pas affronter ? Cette tendance existe-t-elle dans la famille ? Déterminer l'empreinte exacte.
Thérapie	Trouver et résoudre le conflit et les empreintes. Vit. A, or colloïdal.

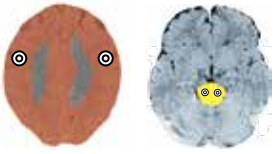
Sensibilité à la lumière, dilatation exagérée de la pupille (mydriase), nyctalopie (héméralopie), pupille dilatée

Conflit sombre.	conflit de morceau. Œil droit : trop peu de lumière. Ne pas supporter quelque chose car il fait trop Œil gauche : trop peu de lumière. Ne pas pouvoir se débarrasser de quelque chose car il fait trop sombre ou ne pas pouvoir empêcher quelque chose de désagréable ou de dangereux car il fait trop sombre. Plus important au sens large : ne pas vouloir se mettre en lumière. On ne reçoit que trop peu d'attention. Peut-être également ne pas pouvoir voir ou trouver le spirituel, la lumière, la clarté.
Exemple	➜ *Un artisan compétent et formé dut, après des années d'activité et d'expérience, concourir avec des gens non formés pour un poste auprès de Pôle Emploi = conflit que sa bonne qualification ne soit pas assez mise en lumière.*
Conflit actif	Tension constante du muscle qui dilate la pupille (muscle lisse). > Dilatation de la pupille (mydriase). Sensibilité à la lumière > photophobie, nyctalopie, éventuellement dilatation de la pupille.
Sens biologique	Dilatation de la pupille pour capter la lumière. Ainsi le « morceau » peut mieux être absorbé ou le « morceau d'excrément » peut mieux être évacué.
Réparation pupille.	La pupille redevient normale. Pendant la crise de guérison, le cas échéant crise tonico-clonique de la
Remarque	La sensibilité à la lumière en cas de migraine peut être liée à ce PSBS.
Questions	Quand ces symptômes sont-ils apparus ? Où n'ai-je pas reçu assez d'attention ? Où me sentais-je mis à l'écart ? Ai-je été suffisamment considéré quand j'étais enfant ? Autres empreintes (semblables chez les parents, évènements, etc..) ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes. Vit. A, or colloïdal.

ENTO

+ −

PSBS des muscles oculomoteurs externes



HH motricité à mi-hauteur dans le cortex cérébral + mésencéphale

Loucher (strabisme)

Dans le strabisme, les muscles oculomoteurs externes jouent un rôle essentiel. On distingue plusieurs types de strabisme : convergent, divergent, vertical, de mouvement. Un ou plusieurs des muscles oculomoteurs externes sont concernés par un PSBS dans le cas du strabisme :

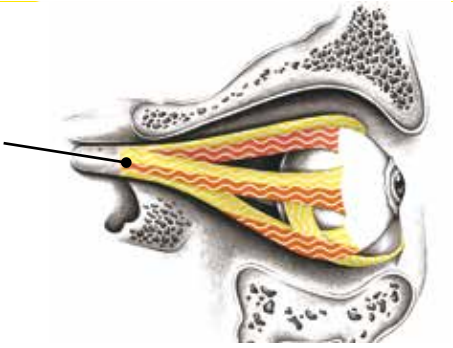
- le muscle droit supérieur (M. rectus superior) tire l'œil vers le haut
- le muscle droit inférieur (M. rectus inferior) tire l'œil vers le bas
- le muscle droit médial (M. rectus medialis) tire l'œil vers l'intérieur
- le muscle droit latéral (M. rectus lateralis) tire l'œil vers l'extérieur
- le muscle grand oblique (M. obliquus superior) fait tourner l'œil vers l'intérieur et le descend
- le muscle petit oblique (M. obliquus inferior) fait tourner l'œil vers l'extérieur et le monte

Exemples ❁ *Des parents emmenèrent leur fils de 4 ans au zoo et ils arrivèrent à l'enclos de la ménagerie. Le*

Muscles oculomoteurs externes

Ne plus vouloir voir quelqu'un ou une situation insoutenable. Ne pas pouvoir s'échapper d'une situation > strabisme convergent.

Quelqu'un ou quelque chose nous manque et on le « cherche » avec l'œil concerné > strabisme divergent.



ECTO −+ ENTO +−

*chemin menait à une sorte de caverne dans laquelle se trouvait un fauve derrière des barreaux. Soudain à l'entrée, l'enfant prit peur. Sa mère le prit donc dans ses bras et le porta jusqu'à l'intérieur = conflit moteur des muscles oculomoteurs de ne pas vouloir voir le tigre. Il s'accrocha à sa mère et tourna les yeux de côté pour ne pas voir le tigre. Après la visite au zoo, l'enfant eut subitement peur du noir et évitait de regarder les émissions sur les animaux à la télévision. Plusieurs jours après la visite au zoo, les parents du garçon remarquèrent qu'il roulait souvent des yeux inconsciemment et qu'il développait un tic (= crise de guérison dans le cadre de la phase de réparation) : il tournait sa tête vers l'arrière gauche et détournait les yeux en même temps. Même le garçon était gêné par ce tic, surtout lorsqu'il regardait la télévision. Les parents contactèrent une clinique ophtalmologique mais les symptômes disparurent d'eux-mêmes au bout de trois semaines (*Archive propre).

➜ *Les parents divorcèrent. Le bébé chercha désespérément sa maman et son papa > strabisme divergent.*
➜ *Un petit enfant pouvait dormir avec sa mère jusqu'à ce qu'on le mît à dormir tout seul dans sa chambre. Il avait peur et cherchait donc sa mère du regard > strabisme.*
➜ *Un bébé devait supporter en hurlant et en gigotant la piqûre que lui faisait le médecin.*
➜ *Un nouveau-né était en couveuse. Il était aveuglé par un tube au néon.*

Strabisme convergent

Conflit	D'après Dr. Odum : ne plus vouloir voir quelqu'un ou une situation insoutenable. Ne pas pouvoir s'échapper d'une situation désespérée. « La fuite vers l'intérieur. » Les personnes les plus touchées sont celles qui sont renfermées (réceptives ou introverties). Peur d'une menace venant de côté. Par ex. relation extra-conjugale du père.
Exemple	➜ *Les parents d'un enfant se séparent. L'œil mère-enfant fixe par ex. la mère - qui est encore là. L'œil du partenaire louche vers l'intérieur pour « absorber » le père.*
Tissu	Muscle droit médial ou latéral. Parties musculaires lisses ou striées.
Phase	**Conflit actif en suspens** du muscle droit médial ou du muscle droit latéral.

Strabisme divergent

Conflit	D'après Dr. Odum : quelqu'un ou quelque chose nous manque et on le « cherche » avec l'œil concerné. « Rechercher à l'extérieur. » Ne pas pouvoir ou ne pas vouloir voir quelqu'un ou quelque chose. Les personnes concernées sont plutôt tournées vers l'extérieur (directives ou extraverties). Peur d'un danger venant de côté. (Danger réel, par ex. venant de camarades d'école agressifs ou au sens large par ex. la séparation des parents.)
Exemple	➜ *Les parents d'un enfant se disputent constamment. « D'abord ce sont les yeux qui se séparent puis ensuite les parents. »* (Dr. Odum) L'œil concerné par le strabisme cherche par ex. le papa au loin.
Phase	**Conflit actif en suspens** du muscle droit médial ou du muscle droit latéral.
Remarque	Autre cause : le muscle droit latéral est associé au PSBS des collecteurs rénaux (p. 307). > Les collecteurs rénaux actifs, par ex. du rein gauche, tirent l'œil gauche vers l'extérieur = indication diagnostique. Mais l'œil ne peut pas être remis de manière volontaire dans la situation correcte (= conflit du réfugié).

Strabisme vertical, strabisme de déplacement(torsion du globe oculaire)

Conflit — Ne pas avoir le droit, la possibilité ou la volonté de regarder vers le haut ou vers le bas. Ne pas avoir le droit, la possibilité ou la volonté de regarder vers l'intérieur ou l'extérieur en haut ou de tourner les yeux. En pratique : ne pas pouvoir ou vouloir voir quelque chose ou quelqu'un qui se trouve en haut ou en bas. Peur que quelque chose de dangereux arrive d'en haut ou d'en bas (strabisme vertical).

Exemple
➜ *Le strabisme vertical peut signifier que le papa ou la maman manque à l'enfant (regard du bas vers le haut).*
➜ *En jouant, une branche tombe sur la tête d'un enfant (danger venant d'en-haut) > strabisme vertical.*
➜ *L'enfant voit quelqu'un blessé qui gît parterre (peur venant du bas) > strabisme vertical.*

Phase — Conflit actif en suspens du muscle droit supérieur / inférieur ou du muscle oblique supérieur / inférieur.

Questions à propos du strabisme

Comme toujours lorsqu'il s'agit des enfants, nous devons étudier le contexte familial. Les enfants portent souvent les symptômes de leurs parents. Y a-t-il des symptômes simultanés au strabisme (Indication d'une cause de conflit) ? De quel genre de strabisme s'agit-il ? Du côté mère-enfant ou du côté du partenaire (Indication de la personne à laquelle cela pourrait se référer) ? Quand ce strabisme est-il apparu pour la première fois (Le conflit doit s'être produit plus tôt) ? Que s'est-il passé durant cette période (Travailler éventuellement avec calendrier, journal intime) ? Qu'est-ce qui touchait particulièrement l'enfant (Par ex. dispute / divorce des parents, stress avec l'institutrice ou à la maternelle) ? Qu'est-ce qui touchait particulièrement les parents (Relation amoureuse, querelle familiale, stress au travail) ? Le strabisme s'améliore-t-il pendant les vacances / les congés (Dans ce cas là le problème se trouve dans le quotidien, par ex. à l'école) ? Est-ce que cela est pire en journée ou le soir (Si cela est pire en journée, le stress se trouve au niveau de la maternelle ou de l'école. Si cela est pire en soirée, le stress se trouve au niveau de la famille, de la maison) ? Des rêves régulièrement (Indication d'un conflit) ? Question à l'enfant : Quel est ton plus grand souhait (Éventuellement indication sur le sujet) ? Qui souhaites-tu voir partir / venir (Indication sur le sujet) ?

Thérapie en cas de strabisme

Chercher et résoudre le conflit, les rails et les empreintes. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution. Il est salvateur pour les enfants de discuter des choses avec eux. Ainsi ils n'ont plus besoin de reproduire un conflit. Entrainement oculaire : je recommande les ouvrages de Leo Angart et Mirsakarim Norbekov (voir bibliographie). Passer du temps dans la nature au lieu de regarder la télévision ou son téléphone portable (dans la nature l'œil suit les impulsions naturelles) > les muscles oculomoteurs sont actionnés de manière curative. Les bandages d'occlusion ou les pansements oculaires sont chez les enfants seulement recommandés lorsqu'ils souffrent d'une faiblesse oculaire (amblyopie). Les bandages masquent un danger de conflits par la suite à cause de la déformation et du handicap de vision (il est préférable de ne les porter qu'à la maison). En ce qui concerne une intervention chirurgicale, il faut bien peser le pour et le contre, par ex. pour éviter une faiblesse oculaire.

Tremblement de l'œil (nystagmus)

Dans le cas du tremblement de l'œil, le globe oculaire « saute » inconsciemment de sa position initiale vers l'extérieur ou l'intérieur (le plus courant), parfois vers le haut ou vers le bas. Parfois, le nystagmus se produit en même temps que le strabisme - ce n'est pas une surprise car les deux symptômes représentent deux phases différentes du PSBS des muscles oculomoteurs externes.

Conflit — Concernant le nystagmus au plan horizontal : danger de ne pas voir de côté. Quelque chose se trouvant sur le côté fait peur - je dois le contrôler au moins du coin de l'œil. Voir également les descriptions relatives au conflits de strabisme.

Phase — **Crise de guérison**, réparation en suspens du ou d'un muscle oculomoteur externe.

Sens biologique — Cette chose qui fait peur doit être surveillée par l'œil en permanence.

Remarque — Quand quelqu'un « louche », un nystagmus peut se produire à la suite de la résolution du conflit - c'est un bon signe. Mais lorsque le nystagmus dure plus de trois mois, ce la signifie que le conflit est en suspens > chercher et résoudre le conflit.

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes de manière à arrêter la phase de réparation en suspens (questions et recommandations thérapeutiques voir plus haut).

PSBS de la choroïde, de l'iris et du corps ciliaire



Cancer de la choroïde (mélanome uvéal adénocarcinome de l'entéroïde), Inflammation de la choroïde (choroïdite), inflammation / tumeur de l'iris / du corps ciliaire (irite, uvéite), nodule au niveau de l'aréole, colobome, grain de beauté au niveau de l'iris (naevus de l'iris), « mélanome » de l'iris [1]

La choroïde, l'iris et le corps ciliaire sont constitués de tissu endodermique = la partie la plus ancienne de l'œil selon l'Évolution. La choroïde est en principe le tissu de la muqueuse intestinale.
Les muscles de l'iris (= anciens muscles de l'intestin) sont recouverts de différentes « muqueuses intestinales » pigmentées (> différentes couleurs d'yeux).

Conflit	Conflit de morceau : ne pas pouvoir voir quelque chose de bon que l'on souhaite voir (œil droit) ou ne pas pouvoir se débarrasser d'une mauvaise impression visuelle (œil gauche). Simplement : ne pas pouvoir voir quelque chose que l'on aimerait bien voir ou ne pas vouloir voir quelque chose de désagréable ou ne pas avoir vu un danger.
Exemples	❁ *Un apprenti de 17 ans qui travaillait dans l'industrie chimique alla chercher une collation pour ses collègues. Pendant son absence, son poste de travail fut soufflé par une explosion. Il revint et vit que le sol était jonché de cadavres déchiquetés. Deux de ses collègues étaient morts et un autre était grièvement blessé = conflit de ne pas vouloir voir la situation ou de vouloir voir les collègues indemnes. Cinq mois plus tard, alors qu'il allait mieux, une inflammation se déclara aux deux yeux = début de la phase de réparation. À l'hôpital on diagnostiqua une inflammation de la choroïde aux deux yeux. Comme l'inflammation ne s'améliorait pas malgré la cortisone, on lui proposa un traitement de chimiothérapie. Puis la famille découvrit les 5 Lois Biologiques. Le jeune homme se débarrassa peu à peu de la cortisone. Après une phase de réparation de 8 mois, tout revint dans l'ordre (*Archive propre). ❁ *Un garçon de 6 ans jouait seul dans sa chambre lorsque lui vint l'idée de se couvrir la tête avec une caisse en plastique. Malheureusement la caisse resta coincée et l'enfant prit peur car il faisait noir = conflit de ne pas pouvoir absorber le morceau visuel de lumière (œil droit). Il se mit à crier mais sa grand-mère, un peu dure d'oreille, qui le gardait n'entendit pas car elle regardait la télévision dans la pièce d'à côté. On diagnostique, au cours de la phase de réparation, une inflammation de la choroïde à l'œil droit. Mais les récidives sont récurrentes. Par ex. l'enfant a toujours peur lorsqu'il doit enfiler son pull.* (Cf. Trupiano, Danke Doktor Hamer, p. 171)
Conflit actif	Croissance d'une tumeur à la choroïde (adénocarcinome), d'une tumeur à l'iris (pour la MC : « naevus de l'iris », « mélanome de l'iris »), d'une tumeur du corps ciliaire ou croissance d'un « nodule pupillaire de Koeppe » (sarcoïdose, en principe des petits « polypes intestinaux »).
Sens biologique	Pouvoir mieux absorber ou évacuer le « morceau (d'excrément) visuel » avec davantage de « cellules intestinales ».
Réparation	Dégradation caséeuse et tuberculeuse de la tumeur. On appelle ce processus tuberculose de la choroïde ou choroïdite. Foyers TBC = tâches blanches situées derrière la rétine qui disparaissent par la suite. Il peut subsister des cavernes. Inflammation de l'iris, du corps ciliaire, gonflement, douleurs.
Questions	Quand ces symptômes sont-ils apparus ? Quand le diagnostic de tumeur a-t-il été établi (Évaluer le début de la croissance - éventuellement quelques mois auparavant - le conflit a dû se passer à ce moment-là > compter les mois) ? Qu'est-ce que je ne pouvais plus voir à ce moment-là ou qu'on ne m'a pas montré ? Que se passait-il à ce moment-là dans ma vie / quel changement ? Pourquoi cela m'a-t-il tellement touché (Déterminer les empreintes des ancêtres) ?
Thérapie	Dans le cas d'une tumeur à la choroïde, chercher et résoudre le conflit et les empreintes. Les tentatives de traitement par les rayons de la MC sont risquées, tout comme une opération.

1 Cf. Dr Hamer, GNM® - Hirnnerventabelle [tableau des nerfs cérébraux]. HN II colonne 1 et 2.

ENTO

+ –

Une meilleure alternative : thérapie au laser (pour les petites tumeurs).
Pensée de guérison : *« Le fait que ça arrive n'avait pas de sens. – Voilà la leçon que j'en tire. »*
Dans le cas de l'inflammation de la choroïde, le conflit est résolu. Accompagner la phase de réparation.
Voir également Phase de réparation au niveau cérébral, p. 75.
Tisane / cataplasmes d'euphraise, d'aneth, de violette et de guimauve.
Drainages lymphatiques.
Sel de Schüssler : N° 3, MMS.
Dans des phases de réparation extrêmes le cas échéant cortisone, antibiotiques.

PSBS de la cornée



HH capteurs faciaux à mi-hauteur dans le cortex cérébral

Réduction de la cornée (kératocône), inflammation de la cornée (kératite), opacification cornéenne[1]

ECTO

– +

Conflit	Conflit visuel de séparation prononcé. Perdre quelqu'un ou quelque chose de vue.
Exemples	➜ *Le fils d'une mère célibataire déménage.* ➜ *L'enseignante préférée d'une élève est mutée.* ❁ *Un homme a eu une grosse dispute avec son frère. Il savait que cela mettait un terme à leur bonne relation (*Archive propre).
Conflit actif	Limitation de la fonction et diminution cellulaire (ulcère) de l'épithélium pavimenteux de la cornée. Aucune douleur. Dans un conflit actif en suspens un kératocône peut apparaître : une courbure centrale et une diminution de la cornée. La plupart du temps les deux yeux sont concerné. Dans la grande majorité des cas, en corrélation avec une myopie car la lumière est trop détériorée.
Sens biologique	La (ou les personnes) perdue(s) de vue doit être oubliée provisoirement plus facilement.
Réparation	Inflammation de la cornée, opacification cornéenne. Reconstitution des tissus, douleurs, gonflement, rougeurs. Pour la MC : « kératite virale, mycosique ou bactérienne ». Pendant la phase de réparation en suspens, arc sénile (arcus senilis ou arcus lipoides), dégénérescence du ligament cornéen, dépôts ferreux (cornée hémateuse), dépôts de cuivre (maladie de Wilson), opacité à cause du tissu conjonctif (pannus corneae).
Questions	à propos du kératocône : quand le diagnostic a-t-il été posé (Le conflit doit déjà remonter à assez longtemps et doit toujours être actif) ? Qui ai-je perdu de vue (Séparation / départ / décès d'un membre de la famille, du partenaire, d'un ami) ? Pourquoi cela m'a-t-il tellement touché (Empreinte enfance, naissance, grossesse) ? Quel membre de la famille a eu la même chose (Chercher l'empreinte) ? En ce qui concerne l'inflammation de la cornée : que s'est-il passé de bien juste avant que l'œil ne s'enflamme (Par exemple retrouvailles avec une personne disparue, une bonne nouvelle, une bonne conversation) ? De quelle séparation ai-je souffert avant et depuis quand (Dater exactement pour évaluer la durée de la réparation) ? Était-ce la première fois de ma vie que j'avais une inflammation de la cornée (Si non, chercher également le conflit de ce moment-là - ceci est important pour une résolution durable) ? Empreintes de séparation (Période post-natale, naissance) ? Quelles sont les empreintes de séparation dans la famille ?
Thérapie	Dans le cas de l'inflammation de la cornée et de l'opacification cornéenne, le conflit est résolu. Accompagner la guérison. En cas de récidive, chercher le conflit, les empreintes et les dogmes. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution.

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 119, 132

ECTO

Pensée de guérison : « *Je suis lié à tous les gens que j'aime. Un lien invisible nous relie.* »
« *Mon cœur est avec tous ceux que j'aime, qu'ils soient là ou pas.* »
Rituel de l'au-revoir, drainages lymphatiques, MMS, préparation enzymatique.
Cataplasmes et tisane d'euphraise et de grand plantain.
Quelques gouttes d'argent colloïdal en interne et en externe dans l'œil.
Dans le cas d'une phase de réparation extrême, le cas échéant pommade oculaire antibiotique.

Maladie égyptienne granuleuse (trachome)

Même PSBS que plus haut. (Voir plus haut) Selon la MC, il s'agit d'une infection par chlamydia.
Inflammation chronique de la conjonctive et de la cornée.
Cette maladie est très répandue dans les pays en voie de développement.
Cicatrisation croissante qui mène souvent à la cécité (pannus trachomatosus ou entropion cicatriciel).

Phase	Réparation en suspens ou état après de nombreuses **récidives**.
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes de manière à arrêter la phase de réparation en suspens. Amélioration des conditions de vie (hygiène, eau claire etc...) Voir également inflammation de la cornée.

PSBS du cristallin



HH capteurs faciaux à mi-hauteur dans le cortex cérébral

Opacité du cristallin = cataracte[1]

Conflit	Conflit visuel de séparation extrêmement prononcé. Tristesse d'avoir perdu quelque chose ou quelqu'un des yeux.
Exemples	➜ *Une femme fut mise en maison de retraite. Tout lui manquait : son logement, ses affaires personnelles, son chat, ses voisins.* ❁ *La partenaire d'un patient décéda au bout de 42 ans de mariage (*Archive propre). ❁ *Le mariage d'une maman de deux enfants, droitière, s'est terminé. Pendant la procédure de divorce, son mari lui dit sur un ton arrogant qu'il avait l'intention de lui prendre les enfants et qu'elle ne pourrait rien faire contre comme il avait suffisamment d'argent pour se payer le meilleur avocat = conflit visuel de séparation, peur de perdre les enfants de vue > sclérose du cristallin gauche. (Cfl. Claudio Trupiano, Danke Doktor Hamer, p. 440)* ❁ *Un homme adulte se sent gardé par sa mère comme un enfant. Un jour, il lui dit : « Maman, j'ai une famille à moi maintenant, tu n'as pas à me materner ». La mère a une cataracte. - Elle a perdu son rôle. (Archive Kwesi Odum)*
Conflit actif	Diminution cellulaire, aucune douleur. La diminution des cellules du cristallin permet l'améliorer la transmission de la lumière.
Sens biologique	Celui qui « s'éloigne des yeux » peut être suivi visuellement pendant l'éloignement.
Réparation	Reconstitution (augmentation cellulaire) de la perte de substance occasionnée à l'intérieur du cristallin qui cause une opacité provisoire (« cataracte » pour la MC) = signe de guérison et de réparation.
Remarque	Dans le cas d'un **conflit récurrent** (récidive), le cristallin s'opacifie de plus en plus car la substance manquante est remplacée par du tissu conjonctif de moindre qualité (tissu cicatriciel). D'autres facteurs comme l'alimentation carencée (acidose), un mode de vie peu naturel, l'intoxication par les médicaments et les vaccins, la lumière artificielle (voir dégénérescence maculaire), etc.. jouent probablement un rôle dans l'opacification du cristallin.

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 119, 132

ECTO

Thérapie

Questions voir page précédente. Chercher et résoudre le conflit et les empreintes si la réparation est en supens. La lentille se régénère uniquement si le conflit est effectivement affronté et résolu durablement. Sans de profonds changements de conscience et de vie, une amélioration n'est pas réaliste.
Pensée de guérison : « *Je suis lié à tous les gens que j'aime. Un lien invisible nous relie.* » « *Mon cœur est avec tous ceux que j'aime, qu'ils soient là ou pas.* »
Rituel de l'au-revoir. Entrainement oculaire, bains d'yeux avec de l'euphraise, également en interne comme tisane. Acupuncture, drainages lymphatiques du visage.
Hildegard : recette spéciale de jus d'aigremoine et de menthe pouillot.
Malheureusement, une intervention chirurgicale est dans la majorité des cas inévitable. Mais heureusement, la chirurgie oculaire est performante dans ce domaine.

PSBS du corps vitré



Opacité du corps vitré, glaucome, pression intraoculaire élevée (glaucome), décollement et saignement du corps vitré, « mouches volantes » [1]

NOUVEAU MESO

La MC emploie le terme « glaucome » pour désigner différentes maladies de l'œil et en particulier celles qui concernent le nerf optique - causées parfois mais pas toujours par une pression intraoculaire élevée. (« glaucome à angle fermé, aigu et glaucome à angle ouvert »).
Selon Dr Hamer l'augmentation de la pression intraoculaire provient d'un œdème du corps vitré.
D'après les 5 Lois Biologiques, on différencie l'opacité du corps vitré (= glaucome) dans la phase de conflit actif et l'augmentation de la pression intraoculaire (= glaucome) à cause d'un œdème au niveau du corps vitré pendant la phase de réparation ou la réparation en suspens.

Conflit

«Peur dans le cou » face à un malfaiteur (voleur, violeur, administrations fiscales, professeur, camarade de classe, chef).

Exemples

❁ *Le patient avait divorcé de sa femme. Sa femme avait obtenu le droit de garde pour leur enfant qu'il ne voyait plus que de temps en temps. Conflit de « peur dans le cou ». - Il considérait que sa femme lui avait volé son enfant (*Archive propre).
❁ *Un garçon de 5 ans souffrit d'un conflit de « peur dans le cou » à cause d'une panne de courant soudaine un soir dans la maison ; ce conflit concernait les deux corps vitré. Sa peur au cours des années devint telle qu'il croyait voir partout des bandits et des criminels dès qu'il n'y avait pas de lumière. On lui diagnostiqua une réduction bilatérale du champ visuel. (= Phase de conflit actif) La guérison du garçon commença seulement huit ans plus tard, alors qu'il devait rentrer un soir seul à vélo chez l'amie de sa mère. Il constata que ce n'était pas si grave de rouler quand il fait sombre. Quelques jours plus tard, un glaucome aigu apparut (= œdème au niveau du corps vitré). Au bout de trois jours, le pire était passé. Thérapie : Belladonna C 30, cataplasmes avec des sachets de thé noir, assombrissement de la chambre.* (Archives Antje Scherret)
❁ *Une caissière de supermarché a été attaquée par l'arrière par un voleur = conflit de « peur dans le cou » du malfrat. Peu après elle remarqua que son champ de vision visuel était plus limité = phase active – phénomène d'œillère (*Archive propre).

Conflit actif

Dégradation des tissus au niveau du corps vitré et opacification extrêmement rapide (glaucome). Limite ou perte de champ visuel (scotome).

1 Dr Hamer, Tabellenbuch p. 142, 146 et Dr Hamer, GNM® - Hirnnerventabelle [tableau des nerfs cérébraux] HN II colonne 3,4.

NOUVEAU MESO −+

Sens biologique	L'opacité provoque un « phénomène d'œillère ». Le regard vers le côté et vers l'arrière est voilé. L'individu poursuivi peut se concentrer entièrement sur sa fuite. (Comme le lapin poursuivi qui ne regarde que vers l'avant.)
Réparation	Reconstitution du corps vitré, montée de la pression intraoculaire (glaucome) avec œdème. La pression résulte de la production constante de liquide au niveau du corps vitré. Elle est voulue par la Nature, pour que le globe oculaire reste ferme pendant la guérison et non pas « fripé ». Mais souvent, la pression intraoculaire reste élevée (= conflit en suspens). Cela devient problématique car cela affecte le nerf optique. C'est pour cette raison qu'il ne faut pas rejeter d'emblée les médicaments de la médecine conventionnelle. Le collagène du corps vitré peut condenser > « mouches volantes », éventuellement décollement et saignements du corps vitré. Le corps vitré devient opaque en cas de conflit récurrent.
Crise de guérison	Crise de glaucome : absence de réaction pupillaire, pupilles dilatées, larmes, douleurs intenses, frissons.
Pression	D'après Dr. Odum, il convient de mesurer la pression plusieurs fois (même éventuellement 2 fois par jour avant et après le stress), avant de donner un quelconque traitement médicamenteux, sauf dans le cas d'une crise de glaucome avec des valeurs extrêmes dépassant 40. L'épaisseur de la cornée doit aussi être mesurée en cas de doute car elle influe sur les valeurs.
Remarque	Après plusieurs récidives on trouve parfois dans le corps vitré des incrustations de cholestérol ou de phosphate de calcium > voir des étincelles (spinthéropie). Derrière un glaucome se cache souvent un PSBS des collecteurs rénaux (= syndrome). **Trou dans la rétine :** pendant la phase active de ce PSBS, la tractiondu corps vitré peut provoquer un trou dans la rétine. Aspect conflictuel : quelque chose « pèse » sur la personne.
Questions	Dans le cas d'une pression intraoculaire élevée et chronique : quand les symptômes sont-ils apparus (Conflit passé) ? De quoi ai-je peur de manière chronique ? Est-ce mieux pendant les vacances (Si oui > conflit au niveau du quotidien). ? Quelle est la source de mon stress au quotidien ? Qu'est-ce qui me préoccupe / qui me fait peur ? Que souhaiterais-je modifier (Indication d'un conflit) ? Quelles sont les empreintes qui m'ont sensibilisé (Grossesse, enfance, ancêtres) ? Comment est ma confiance ?
Thérapie	Dans le cas d'une opacité du corps vitré ou d'une pression intraoculaire élevée permanente : chercher et résoudre le conflit et les empreintes. Crise de glaucome : Le conflit de la « peur dans le cou » est résolu, accompagner la guérison : porter des lunettes de soleil, rafraîchir la tête, assombrir la chambre, etc... Voir également Phase de réparation au niveau cérébral, p. 75 Le cas échéant, résoudre le conflit du réfugié (cf. p. 307). Pensée de guérison : *« Je suis en sécurité ! » « Je suis protégé ! »* Drainages lymphatiques du visage et du cou, acupuncture, massages des points d'acupuncture. Peroxyde d'hydrogène (H_2O_2). Bains d'yeux et tisane : euphraise. Quelques gouttes d'argent colloïdal en interne et en externe dans l'œil. Médicament complexe de lymphomyosote afin d'améliorer la circulation lymphatique. Préparation enzymatique. Si rien de cela n'aide, recourir aux médicaments de la MC (analogues de la prostaglandine, inhibiteurs de carbohydrase).

Glaucome à angle fermé, glaucome à angle ouvert

Le chapitre le plus difficile de l'ophtalmologie - même pour nous :

• **Glaucome à angle ouvert :** première possibilité : conflit de « peur dans le cou » – PSBS du corps vitré pendant la phase de réparation ou la réparation en suspens > pression intraoculaire élevée (cf. p. 129).
Deuxième possibilité : résistance à l'écoulement au niveau du canal de Schlemm à cause de l'augmentation cellulaire ou de la contraction musculaire : conflit visuel de morceau de ne pas pouvoir se détacher de quelque chose que l'on a vue / de la libérer (par ex. dispute entre les enfants adultes, mariage malheureux de la fille).

• **Glaucome à angle fermé** = resserrement entre l'iris et la cornée à cause d'une lésion > rétrécissement de l'angle de

la chambre intérieure. > Problèmes d'écoulement > pression intraoculaire élevée : conflit visuel de morceau – PSBS de l'iris en phase active (cf. p. 126)

• **Autre cause de pression intraoculaire élevée : PSBS du corps ciliaire :** conflit visuel de morceau que l'on ne puisse pas voir une certaine chose. > Division cellulaire en phase active > surproduction d'humeur aqueuse. Sens biologique : mieux voir grâce à plus d'humeur aqueuse. *Exemple : un homme désirait une femme qui n'avait pas envie de lui. Il se mit à produire davantage d'humeur aqueuse pour l'effet « loupe ». Ainsi celle qu'il convoitait était subjectivement plus proche. Diagnostic : glaucome.* (Archives Dr. Odum)

PSBS du nerf optique



Glaucome à pression normale, dommages ou « AVC du nerf optique »

Il n'est pas certain que la pression intraoculaire élevée soit un problème pour le nerf optique. Le fait est que le nerf optique est autant endommagé si la pression est normale. D'après la MC, cela est la conséquence de thrombus au niveau des vaisseaux sanguins du nerf optique, ce qui d'après moi est erroné comme les vaisseaux sanguins sont organisés en réseau. On peut ainsi toujours éviter les obstructions (p. 191).

Conflit	D'après Dr. Odum : on ne veut pas intégrer l'information que l'on a vue. On est énervé. Éléments de dévalorisation et d'estime de soi = conflit oculaire très fortement marqué. D'après mon expérience, la personne concernée est la plupart du temps confrontée par plusieurs choses à la fois qui dépassent ce qu'elle peut supporter.
Exemples	➜ *« C'est incroyablement énervant ! »* • *Un aide soignant est devenu incapable de travailler et s'est inscrit à Pôle Emploi. Les courriers et la bureaucratie avec la caisse de sécurité sociale et Pôle Emploi l'énervaient énormément. On diagnostiqua un glaucome à pression normale ou des dommages au niveau du nerf optique.* (Dr. Odum) ❁ *La femme d'un patient de 68 ans souffrait de la maladie de Parkinson (Maladie des NERFS). Simultanément, sa belle-mère qui habitait dans la même maison fut atteinte de démence et devint dépendante (une maladie NERVEUSE). Six mois plus tard, le patient perdit la partie inférieure de son champ visuel au niveau de l'œil droit (œil du partenaire). Diagnostic : Dommages au niveau du nerf optique dûs à un AVC du nerf optique (*Archive propre).
Conflit actif	Diminution cellulaire, limitation de la fonction du nerf optique, certainement aussi à cause de la faible vascularisation. > Troubles au niveau du champ visuel ou perte du champ visuel. Chronique : conflit récurrent.
Sens biologique	Masquer l'insupportable afin de protéger l'individu. *« Il faut mieux être à moitié aveugle que de voir ça. »*
Réparation	La reconstitution dépend de la masse du conflit. Le plus souvent, la régénération n'est que partielle ou incomplète.
Crise de guérison	Perte dramatique et soudaine du champ visuel, « AVC du nerf optique ».
Questions	Quand ces symptômes sont-ils apparus (Le conflit a du se passer quelques semaines auparavant et se prolonger plus ou moins jusqu'à maintenant) ? Qu'est-ce qui m'énerve / me pèse tant ? Y a-t-il plusieurs « chantiers » simultanés ? Quelle est l'empreinte qui m'a conduit au dilemme (par ex. perfectionnisme, vouloir tout faire tout de suite, bâcler) ? Y a-t-il des personnes similaires parmi les ancêtres (Indication d'empreintes) ? Pourquoi est-ce que je fais de la même manière ? Quelle nouvelle attitude pourrait me guérir ? Quelles sont les modifications intérieures et extérieures ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution. Pensée de guérison : *« Je m'en remets à la puissance et à la sérénité divines ! La vie va être plus simple !»* Voir aussi Thérapie p. 134.

ECTO

PSBS de la rétine



Diminution de la fonction rétinienne, œdème de la rétine, décollement de la rétine [1]

Conflit
« Peur dans le cou » face à un danger (par ex. souci d'existence, examen, chimio, OP, perte de son emploi, accident). « La peur se situe dans le cou ». Selon Dr. Odum, il s'agit aussi d'un thème de culpabilité et de honte.

Exemples
❁ *Un patient avait confié une grosse somme d'argent à une de ses connaissances. Tout à coup il eut l'impression qu'il avait affaire à un escroc. Conflit de « peur dans le cou » (*Archive propre).
• *Le propriétaire d'une petite société du bâtiment avait laissé volontairement sa société faire faillite pour des raisons fiscales. Mais le Fisc le démasqua. Il craignait pratiquement chaque jour un contrôle fiscal = conflit de « peur dans le cou » (*Archive propre).

❁ *Une retraitée de 67 ans souffrait d'un conflit de « peur dans le cou » après que son médecin lui ait dit : « Mais vous avez fumé. » Comme les difficultés respiratoires persistèrent longtemps, nous devions déterminer si quelque chose de malin s'était formé ». La femme comprenait cela comme un diagnostic de cancer. Lorsqu'elle repris confiance, elle commença à guérir. On diagnostiqua chez elle un décollement de la rétine. (Cf. Johannes F. Mandt, … was gesund macht … p. 67 ss.)*

❁ *Quelqu'un apprend que son emploi dans l'entreprise est sur une « chaise éjectable » (*Archive propre).

❁ *Le patient a un accident de voiture. Il a peur de perdre son permis de conduire. Conflit de « peur dans le cou » (*Archive propre).

Conflit actif
Opacité de la rétine, perte partielle du champ visuel (scotome), baisse de l'acuité visuelle. Souvent on est trop prudent et on se sent épié et poursuivi, sécurité du compte en banque, Internet et autres.

Sens biologique
En arrêtant provisoirement le fonctionnement de la rétine, la chose que l'on craint devient « invisible ».

Réparation
Œdème entre la couche de cellules sensorielles et l'épithélium pigmentaire.
Le décollement de la rétine entre l'épithélium pigmentaire et la choroïde ne se produit que rarement.
Une fissure de la rétine est encore moins fréquente.
Très souvent perte du champ visuel (scotome), éclairs. Aggravation dramatique de la vision si le décollement rétinien se produit dans la zone de la macula, la région de la vision la meilleure.
La plupart du temps **un conflit récurrent.**

Remarque
Les éclairs au niveau du champ visuel doivent absolument être examinés par un ophtalmologiste. (Lorsque l'on a l'impression de voir des éclairs, on obtient une consultation d'urgence !)
Le syndrome renforce la situation car la rétention d'eau augmente.
La moitié gauche de la rétine correspond au côté du partenaire pour les droitiers et la moitié droite au côté mère-enfant.
Le diabète favorise les pathologies de la rétine (rétinopathie diabétique).

Questions
Quel stress s'est résolu avant que ne se produise l'œdème de la rétine ? Quelle peur avais-je « dans le cou » (par ex. belle-mère, crédit, administration fiscale) ? Quelle est l'empreinte de base (par ex. insécurité, « surprécision ») ?

Thérapie
Le conflit est résolu. Accompagner la guérison. En cas de récidive, chercher le conflit et les empreintes.
La thérapie laser de la MC : ici, les bords encore intacts de la rétine détachée sont fixés par une brûlure ponctuelle. Cela permet d'éviter un élargissement de la zone détachée. Le prix de cette « couverture » est une cicatrice irréparable (causée par les points laser) et une difficulté visuelle.
Le traitement au laser n'est donc pas une guérison, mais une mesure préventive.
L'oedème de la rétine n'a pas besoin d'être traité au laser, mais on peut attendre que l'oedème se réduise.
Les deux couches de la rétine se rattacheront de nouveau lorsque le conflit sera et restera résolu.
> La thérapie laser est justifiée dans les cas de décollements larges de la rétine.

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 141, 146

Drainages lymphatiques du visage et du cou, acupuncture, massages des points d'acupuncture.
Aliments basiques, riches en vitamines, préparation enzymatique.
Cure de boisson à l'ail et au citron.
Borax naturel en interne et éventuellement en usage externe.
Peroxyde d'hydrogène (H_2O_2) 3 % en interne.
Fleurs de Bach Aspen, Mimulus, Star of Bethlehem. Respiration réparatrice.
En cas de récidive : Pensée de guérison : « *Je suis en sécurité, je suis protégé.* »
Voir phase de guérison Niveau cérébral p. 75

DÉGÉNÉRATION MACULAIRE

Les cellules de la vision (cônes) de la rétine sont rangés de façon très serrée dans ce qu'on appelle la tache jaune (macula). C'est le point de la vision optimale. La vision normale s'effectue en majorité par l'intermédiaire de cette tache jaune. En cas de dégénérescence maculaire, des cellules sont malheureusement détruites justement dans cette zone. On ne peut pas voir distinctement les objets que l'on fixe mais seulement leur environnement (= champ visuel central). Autres symptômes : sensibilité à l'éblouissement, troubles de la vision des couleurs et des contrastes.

Dégénération maculaire sèche

Un PSBS de la rétine (voir p. 132). Plus de 80 % des personnes concernées sont diagnostiquées avec une dégénérescence maculaire (DMLA) sèche. Parfois, la DMLA sèche se transforme en DMLA humide. Dans l'ophtalmoscopie, la DMLA est considérée comme glande = cellules sensorielles mortes. Dans la MC, il n'existe pratiquement aucune thérapie.

Conflit	Quelque chose de primordial n'est pas découvert / vu / reste obstinément ignorés. Selon le Dr Odum : conflit particulier de « peur dans le cou » : attentes négatives, culpabilité et honte.
Phase	**Conflit actif en suspens.** Perte des cellules sensorielles (« atrophie géographique ») jusqu'à ce que le conflit ne soit pas résolu.
Sens biologique	Ignorer la réalité laide, menaçante et honteuse.
Remarque	Selon mon expérience, les maladies graves comme celle-ci sont généralement causées par un problème familial / ancêtre non résolu. Par conséquent, ne restez pas bloqué dans les événements déclencheurs, mais regardez plus loin.
Questions	Quelle est la « peur dans le cou » (Emploi, pension, famille, souci pour les enfants, petits-enfants, etc.) ? Famille : existent-il des conflits d'origine ancestrale ? Si oui, quels sont les sujets de vie qui accompagnent la famille mais qui sont ignorés (Tabous, taches aveugles) ? Que refusons-nous voir ? Que faut-il cacher ? Quel est mon souhait le plus ardent dans ma vie (Indice au conflit et à la solution) ? La maladie, quel sens pourrait-elle avoir pour moi ?

Dégénérescence maculaire humide

La DMLA humide nait souvent de la DMLA sèche. C'est plus problématique - ici, les vaisseaux choroïdes passent à travers la rétine dégénérée. Selon le Dr Odum, la DMLA humide est un programme de survie pour maintenir la vue. La choroïde (voir p. 126) monte en première ligne - avec une croissance cellulaire - à la place de la rétine mourante.

Conflit / Quest.	Voir MDLA sèche, peur supplémentaire, sentiment de sous-alimentation dans le sens idéel (affamé comme la rétine).
Phase	Conflit actif en suspens. Des vaisseaux choroïdiens poussent dans la macula.
Remarque	Les « irradiations » provenant des tubes fluorescents, des lampes à économie d'énergie, des téléviseurs et des ordinateurs jouent probablement aussi un rôle dans la dégénérescence maculaire : le scintillement non naturel et disharmonique de la lumière, avec ses composantes bleues élevées, peuvent nuire à la rétine. Alternative : lampes à incandescence, lumière naturelle autant que possible, utiliser des lunettes de soleil uniquement si elles sont vraiment nécessaires (par exemple en haute montagne).
Thérapie	La procédure habituelle de la MC consiste en l'injection des inhibiteurs du VEGF (Facteur de croissance de l'endothélium vasculaire) dans le corps vitré - c'est-à-dire directement dans l'oeil. En fait il se traite d'une chimio. À mon avis, ce n'est pas recommandable.

ECTO

Thérapie de la dégénération maculaire

- Chercher et résoudre le conflit et les empreintes. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution.
- Alimentation basique, en particulier légumes verts, carottes.
- Cure de boisson à l'ail et au citron, myrtilles.
- Vitamines, sels minéraux, oligoéléments (thérapie ortho-moléculaire).
- Peroxyde d'hydrogène (H_2O_2) 3 % en interne.
- Acides aminés lutéine, zéaxanthine, lycopène.
- Entrainement oculaire (voir bibliographie), gymnastique.
- Acupuncture, massage par l'acupuncture.
- Drainage lymphatique.
- Borax naturel en interne.
- Exercices de respiration.
- Huile de foie de morue.
- Or colloïdal.

Rétinopathie pigmentaire (RP)

Dans ce tableau clinique, les cellules sensorielles de la rétine dépérissent partant de la périphérie - quasi la contrepartie de la dégénérescence maculaire (où le centre est touché). Dans le cas de la RP, le champ visuel est limité de l'extérieur.

Conflit	On est obsédé par ses propres affaires, on ne voit que son propre but et on perd l'empathie. On ne regarde ni à gauche ni à droite et on va causer sa propre ruine. Sujets : entêtement, ignorance, fanatisme. Selon le Dr Odum : la surpigmentation estompe horreur de ce qu'on a vu.
Proverbe	« Entêtement est une cécité. » [Quelle : https://www.proverbes-francais.fr/citations-entetement/]
Phase	Conflit en suspens. Restriction du champ de vision (regard tunnel) de l'extérieur, vision perturbée du crépuscule et du contraste. Plus rarement, cependant, les défaillances du champ visuel peuvent également commencer de l'intérieur (= RP inverse).
Thérapie	La médecine conventionnelle n'a aucune thérapie à proposer pour la RP. Voir aussi thérapie pour la dégénérescence maculaire p. 134.

PSBS de la rétine



Daltonisme (anomalie des couleurs)

Il s'agit d'une maladie héréditaire et c'est pourquoi nous devons nous concentrer sur les ancêtres.
Les personnes concernées (10 % des hommes contre seulement 0,5 % des femmes) ont des difficultés à différencier le rouge du vert.

Conflit	D'après Frauenkron-Hoffmann : ne pas vouloir voir quelque chose de rouge ou de vert. Conflit des ancêtres relatif à ces couleurs. Stress au moment où un ancêtre percevait ces couleurs.
Exemples	❁ *Un garçon de 8 ans ne pouvait différencier ni le rouge, ni le vert ni le violet. Madame Frauenkron-Hoffmann trouva le conflit transmis suivant pour le rouge : les parents avaient décidé de concevoir leur enfant alors que la mère avait déjà 30 ans. Malheureusement, pendant deux ans, cela ne fonctionna pas. Chaque fois que la mère voyait qu'elle avait ses règles (sang - rouge), elle était en proie au stress - le temps passa. De même, les autres couleurs qu'il ne pouvait pas distinguer étaient en rapport avec ses ancêtres. Juste après que le garçon eut compris le lien, que le stress était passé et qu'il n'avait en principe rien à voir avec lui, il put à nouveau voir toutes les couleurs.* (www.biologisches-dekodieren.de/new/index.php?article_id=14)

ECTO

Conflit actif	Capacité spécifique de voir les couleurs limitée, très souvent depuis la naissance. Il importe peu de savoir si le problème se situe au niveau de la rétine (perception) ou au niveau du cortex visuel (traitement).
Sens biologique	Suppression de toutes les couleurs afin de protéger l'individu du stress qui en résulte.
Réparation	Reconstitution de la vision des couleurs.
Remarque	Pourquoi les hommes souffrent-ils 20 foix plus que les femmes de déficience visuelle concernant le rouge et le vert ? Madame Frauenkon-Hoffmann l'explique ainsi : bon nombre de nos ancêtres masculins sont tombés au Front (sang – rouge, prairie – vert).
Questions	De quelle(s) couleur(s) s'agit-il exactement ? Ce déficit visuel est-il présent également chez des ancêtres (Indication que le conflit se trouve là) ? Quel était le stress des ancêtres avec la couleur concernée ? Y a-t-il eu à ce moment-là des problèmes liés au sang ? Quelqu'un est-il mort tragiquement au Front (vert) ? À quoi me fait penser cette couleur ? Quel rôle joue cette couleur / cette chose qui s'y rapporte chez les ancêtres ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les rails et les empreintes responsables.

Daltonisme, nyctalopie (achromasie)

On appelle daltoniens les personnes qui ne voient que le gris-blanc mais qui ne peuvent pas voir de couleurs. Comme le daltonisme est une maladie innée, nous devons chercher le conflit et les empreintes du côté des ancêtres.

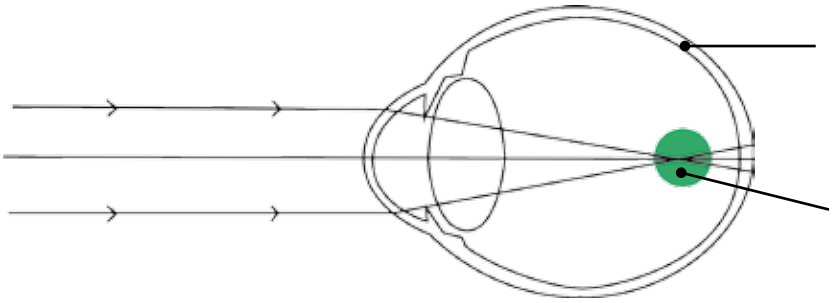
Conflit	La lumière ou la lumière du jour est dangereuse car on pourrait être découvert. Au sens large : la lumière du constat fait mal. On ne veut pas voir ses casseroles - un examen en toute bonne conscience ne serait pas supportable. Et aussi : on se limite à la vision / aux jugements en noir ou blanc. On a oublié combien la vie comporte une multitude de facettes colorées. On s'est fermé à la lumière.
Exemples	➜ *Le soldat ne pouvait avancer que la nuit. Il fut abattu au petit matin.* ➜ *En fuite : sa cachette n'était sûre que la nuit. Il fut découvert / sa cachette fut découverte alors qu'il faisait jour.*
Sens biologique	Suppression de toutes les couleurs, pour que l'individu se sente en sécurité. On se sent mieux dans le contraste blanc-gris.
Conflit actif	Capacité de voir les couleurs limitée, très souvent depuis la naissance.
Réparation	Il est probable que'une reconstitution totale ne soit pas si simple dans ce cas. Ceci dépend si les récepteurs de couleur sont situés dans la rétine et s'ils fonctionnent correctement.
Questions	Ce déficit visuel est-il présent également chez des ancêtres ? Quel était le stress qu'avaient les ancêtres en présence de la lumière du jour ? Quelqu'un avait-il besoin de la protection de la nuit ? Drames liés à la guerre, à un crime ou à la migration ? Ai-je / mes ancêtres ont-ils refoulé quelque chose d'horrible (par ex. meurtre, inceste) ? Quelqu'un s'est-il complètement fermé à la lumière (de Dieu) et a-t-il cherché son salut dans l'ombre ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les rails et les empreintes responsables.

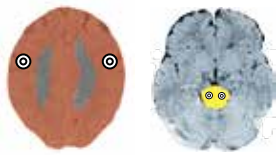
MYOPIE

La médecine conventionnelle différencie deux sortes de myopie :

• Dans le cas de la « myopie des axes », le globe oculaire est légèrement étiré en longueur au lieu d'être en forme de boule. Ainsi, le point focal se situe devant la rétine au lieu de se trouver dessus. > La vision au loin est floue > myopie. (L'allongement du globe oculaire d'un millimètre provoque une myopie d'environ 3 dioptries.)

• Le deuxième type de myopie, plus rare, est la « myopie de réfraction ». La cornée et la lentille réfractent trop la lumière. Ainsi, le point focal se situe là aussi devant la rétine > myopie. Je vais maintenant vous décrire les trois modifications organiques possibles en cas de myopie. Ensuite je parlerai des causes de conflit et présenterai des cas cliniques.





PSBS des muscles oculomoteurs externes

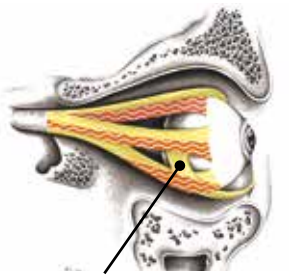
HH motricité à mi-hauteur dans le cortex cérébral + mésencéphale

Myopie à cause des muscles oculomoteurs obliques

Le rôle des muscles oculomoteurs externes est sous-estimé par la MC lors de l'adaptation de la réfraction, c'est-à-dire au niveau de la mise au point. On parle ici « d'accommodation externe ». L'ophtalmologiste new-yorkais et fondateur de l'entraînement oculaire Dr. Bates (1860 – 1931) fit des recherches pendant plus de 40 ans sur les causes de la myopie.

Il a pu observer chez ses étudiants que la performance visuelle est très variable.

Il a remarqué que les patients dont le cristallin avait été retiré pouvaient malgré tout voir relativement bien et de façon claire (accommodation) ce qui, d'après les enseignements, ne devait pas être possible.



Muscle oculomoteur oblique inférieur

Son crédo : « *Le cristallin n'est pas le facteur déterminant dans le processus d'accommodation !* » Il a découvert que le cristallin est soutenu, dans le réglage de la vision nette, par les muscles oculomoteurs inférieur et supérieur obliques (M. obliquus superior, M. obliquus inferior). Ces deux muscles forment un cercle autour du globe oculaire. Lorsqu'ils se contractent simultanément, le globe oculaire s'étire en longueur. > Amélioration de la vue de près. La tension continue provoque la myopie !

Dr. Bates et des représentants d'écoles d'ophtalomologie modernes pensent que la vision permanente de près sous stress engendre la tension continue de ces deux muscles. Le corps ne fait rien d'autre que de s'adapter à la vue de près permanente, même s'il s'agit d'exigences qui ne sont pas naturelles > myopie – un **processus d'adaptation.**

On tente, avec « l'entraînement oculaire », de libérer la tension de ces deux muscles. Le nombre croissant de personnes myopes par rapport au niveau de civilisation confirme ainsi l'idée de Bates. Au Japon, plus de 90 % des jeunes sont myopes, contrairement aux civilisations primitives qui n'en comptent que quelques uns.

ECTO −+ ENTO +−

PSBS du muscle ciliaire

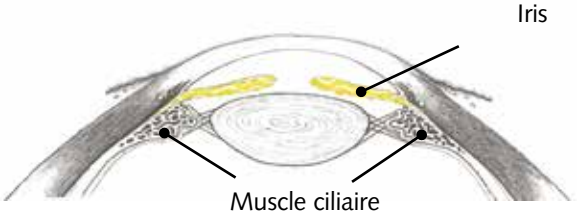


HH au niveau du mésencéphale – topographie encore inconnue

Myopie à cause du muscle ciliaire

ENTO +−

Le muscle ciliaire est selon la MC un muscle circulaire lisse - mais qui doit comporter également des parties striées. L'interaction entre le muscle circulaire parasympathique innervé, les fibres de zonula (appareil en suspens) et le cristallin : à l'état de détente le cristallin a la forme d'un disque bombé et épais relié au muscle ciliaire par les fibres de zonula. Lorsque le muscle ciliaire se tend, le diamètre intérieur du corps ciliaire se rétrécit.



> Les fibres de zonula se relâchent. > Le cristallin reprend sa forme initiale de disque bombé et épais = ajustement de la vision rapprochée. Lorsque le muscle ciliaire se détend, le diamètre intérieur du corps ciliaire augmente. > Les fibres de zonula se tendent. > Étirement du cristallin. > Elle prend de ce fait la forme d'un disque plat = ajustement de la vision lointaine. La tension du muscle ciliaire est donc inversement proportionnelle à la tension du cristallin. Muscle ciliaire tendu > cristallin détendu et épais. Muscle ciliaire détendu > cristallin tendu et plat. La tension propre du cristallin est « l'adversaire » du muscle ciliaire.

Évolution	Parties musculaires lisses : renforcement de la tension musculaire pendant la **phase active.** > Mieux voir de près (= sens biologique). > Myopie lorsque le conflit actif dure plus longtemps. Parties musculaires striées : nécrose ou atrophie pendant la phase active. Reconstitution pendant la phase de réparation. > À la fin de la phase de réparation ou de la réparation en suspens, le muscle ciliaire est plus fort qu'auparavant > myopie.
Non conflictuel	En ce qui concerne le muscle ciliaire et les muscles oculomoteurs obliques, il est très probable que la myopie puisse survenir même sans conflit : par le biais de **l'adaptation** à la vue de près permanente (livres, ordinateur...).

PSBS de la cornée



HH capteurs faciaux à mi-hauteur dans le cortex cérébral

Myopie à cause de la diminution de la cornée (kératocône)

ECTO −+

En cas de conflit actif en suspens de la cornée, celle-ci devient de plus en plus fine. La cornée perd ainsi sa courbure régulière et ressort de façon pointue et conique vers l'extérieur = kératocône. - Très souvent lié à une courbure de la cornée et à la myopie.

Plus la courbure de la cornée est forte, plus la lumière est réfractée. > Myopie. Cette forme de myopie doit être clairement diagnostiquée. Elle ne peut pas être entièrement corrigée avec des lunettes.

Conflit	Conflit visuel de séparation prononcé. Perdre quelqu'un de vue.
Phase	**Conflit actif en suspens.**

Myopie : conflit, exemples, thérapie

Conflit	Première possibilité : on ne se sent pas appartenant. Quelqu'un nous manque - il / elle est trop loin. J'aimerais le / la voir dans mon champ visuel réduit. « S'accrocher » visuellement. La myopie engendre un petit monde illusoire, intact et sûr (= sens biologique).
Conflit	Deuxième possibilité : ne pas vouloir voir quelqu'un ou quelque chose au loin car on a peur. Effacement visuel. Inconsciemment on veut toujours voir de près que ce qui nous rassure. *« Ce que je ne peux plus voir de loin ne peut pas non plus me faire peur. »* (selon Dr. Odum)
Type d'individu	Cela a tendance à concerner les personnes introverties, craintives, calmes et réservées.
Exemples	❁ *Un garçon est harcelé et battu par un autre pendant un séjour en colonie de vacances de 3 semaines. Après trois semaines il est myope. Un test visuel diagnostique -1,5 dioptrie.* (Dr. Odum) ❁ *Un enfant doit aller à la maternelle. Il ne s'y sent pas bien et préfèrerait rester à la maison avec sa mère (*Archive propre). ❁ *Une femme enceinte se réjouit énormément de son bébé. Malheureusement elle a accepté de son patron de reprendre le travail à temps partiel déjà au bout de trois mois = conflit : elle préfèrerait rester dans son petit monde idéal avec son enfant. Avant la naissance de l'enfant elle devient myope (Archive propre).*
Questions	Quand est apparue la myoopie (Conflit auparavant) ? Qu'est-ce qui fait peur « là dehors » ? Pourquoi ? Pourquoi est-ce que je cherche le repli ? Les ancêtres avaient-ils des tendances similaires (Chercher les empreintes) ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les rails, les empreintes et les dogmes. Pensée de guérison : *« J'ai le droit de me sentir en sécurité à l'extérieur. » « Je suis fort car je suis portée par Dieu et je crois en moi. »* Éviter de regarder trop près trop tôt et la pression de l'apprentissage trop tôt. Passer plus de temps dans la nature que sur le téléphone portable, les écrans ou les livres. Entrainement oculaire (voir bibliographie). Fleurs de Bach : Aspen, Mimulus entre autres, or colloïdal (Infos, source de référence : info@5bn.at). Jusqu'en 1850 on supposait à raison que les lunettes de correction aggravaient les troubles de la vue et on ne les prescrivait donc pas. Il paraît en tout cas judicieux de ne pas corriger totalement les troubles de la vue pour laisser une marge d'amélioration.

Presbytie

La presbytie est selon la MC un processus normal de vieillissement. C'est du moins partiellement correct à mon sens. À partir de 45 ans l'acuité visuelle concernant la vue de près faiblit pour la plupart des gens. Mais il existe aussi des personnes qui font exception à la règle et qui n'ont pas besoin de lunettes jusqu'à un âge avancé.

Conflit	D'après Dr. Odum : peur de l'avenir. On ne sait pas de quoi va être fait l'avenir (« Midlife Crisis », « crise de la quarantaine »). Le temps passe de plus en plus vite jusqu'à l'inévitable fin - j'aurais voulu faire encore tant de choses.
Exemples	➜ *Suis-je en bonne santé ? Pourrai-je m'occuper de moi quand je serai vieux ?* ➜ *Qu'est-ce que mon père / ma mère va devenir ? Que vont devenir les enfants ?* ➜ *Mon emploi est-il sûr ?*
PSBS	Cristallin et / ou muscle ciliaire.
Phase	**Conflit actif en suspens.**
Questions	Est-ce que je souffre de conflits de séparation ? Est-ce que je me fais souvent du souci à propos de l'avenir ? Ai-je pris des dispositions pour ma retraite ? Emploi ? Enfants, petits-enfants ? Que dois-je faire selon moi dans la vie ? Est-ce que je peux vraiment changer les choses qui me causent du souci ? Pourquoi est-ce que cela me préoccupe tant ? À quoi est-ce que je crois ? Ai-je confiance ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit et les empreintes. Pensée de guérison : *« Je change ce que je peux changer et je laisse de côté ce que je ne peux pas changer » « Arrête de te faire du souci, vis. »* L'entraînement visuel permet d'améliorer nettement la presbytie.

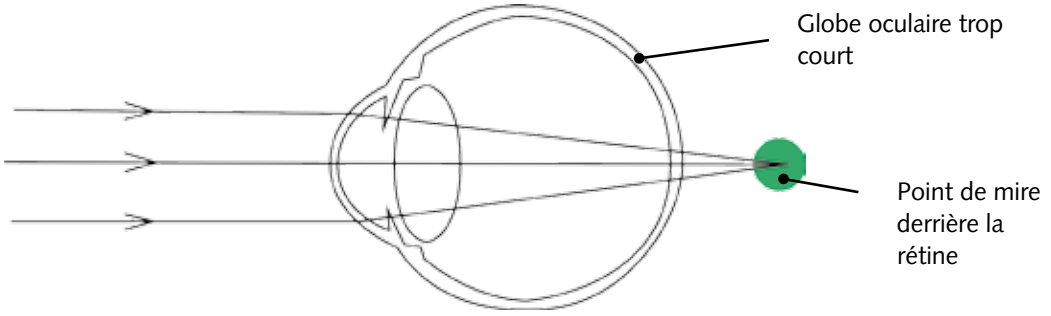
Causes possibles

• **PSBS du cristallin :** perte de l'élasticité du cristallin à cause de conflits de séparation visuelle récurrents ou raidissement dû à l'âge > sans élasticité la vision nette (accommodation) n'est pas possible. > Presbyopie (voir également p. 128).

• **PSBS du muscle ciliaire :** faiblesse ou atrophie du muscle ciliaire à cause d'un conflit ou de l'âge. > Le cristallin ne peut plus reprendre sa forme initiale de disque bombé et épais > hypermétropie (presbytie).

Hypermétropie

Chez les hypermétropes, le globe oculaire est trop court par rapport au pouvoir de réfraction de l'appareil oculaire > le foyer est situé derrière la rétine au lieu d'être situé dessus > la vue de près n'est pas nette, bonne vue de loin.



Causes possibles

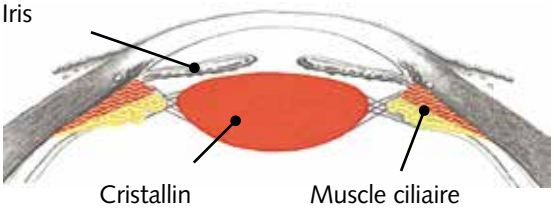
L'hypermétropie est-elle dûe à l'âge ? Cela est vrai pour les personnes à partir de 45 ans. Mais pas pour les jeunes car ils sont eux aussi parfois hypermétropes.

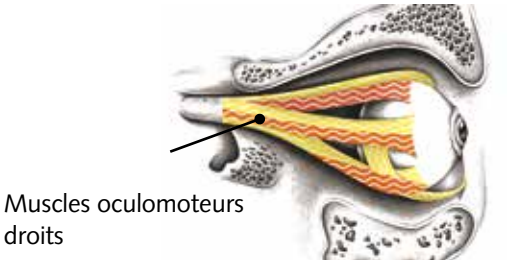
Le fait est que le noyau rigide du cristallin s'agrandit lorsque l'âge augmente et ce, au détriment de l'écorce élastique.

Dans l'ensemble le cristallin perd de plus en plus son élasticité > sans élasticité la vision nette (accommodation) n'est pas possible !

• **PSBS des muscles oculomoteurs externes :** lorsque les muscles oculomoteurs droits sont tendus, le globe oculaire raccourcit = réglage de la vision de loin (cf. p. 123 ss.). En cas de conflit, la tension peut devenir permanente > hypermétropie.

• **PSBS du muscle ciliaire :** faiblesse ou atrophie du muscle ciliaire à cause d'un conflit > tension des fibres de zonula > étirement du cristallin. > Il prend ainsi la forme d'un disque plat = hypermétropie.





Conflit	Selon le Dr. Odum : ne pas pouvoir voir quelqu'un ou quelque chose qui est éloigné. Chercher et « promener » son regard. « Je ne veux pas voir exactement ce qui est dehors car ça pourrait être dangereux. »
Exemple	❁ *Un petit garçon voulait toujours garder son jouet préféré avec lui. Soudain ses parents le lui retirèrent. Il devint hypermétrope en peu de temps avec +7 de dioptries. Le garçon chercha et chercha …* (Exemple de Dr. Odum)
PSBS	des muscles oculomoteurs droits latéraux et / ou du muscle ciliaire.

Sens biologique	Mieux voir de loin pour pouvoir mieux reconnaître cette personne ou cette chose.
Phase	**Conflit actif en suspens.**
Type d'individu	Les personnes concernées ont tendance à être plutôt tournées vers l'extérieur (extraverties). Ce sont des individus bruyants, énergiques et « forts ».
Questions	Hypermétrope bien avant 45 ans (Chercher la cause du conflit) ? Qu'est-ce qui me fait peur dehors ? Qu'est-ce que je cherche au loin ? Quelles sont les empreintes sous-jacentes (Parents, ancêtres) ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les rails, les empreintes et les dogmes. L'entraînement oculaire permet d'améliorer considérablement voire de stabiliser l'hypermétropie. Il requiert de l'engagement, de l'effort et de l'endurance (livres, cf. sources). Pensée de guérison : *« Tant que je vivrai je resterai curieux et doux ! » « Je te pardonne et à moi aussi ! »*

Astigmatisme, courbure de la cornée

Dans le cas de l'astigmatisme, le foyer n'est pas situé devant la rétine (myopie) ou derrière elle (hypermétropie) mais il existe deux ou plusieurs foyers. Ce phénomène est décrit à juste titre comme « manque de foyer ». La courbure de la cornée est la cause la plus courante de l'astigmatisme mais il existe également l'astigmatisme du cristallin - rare - et l'astigmatisme de l'arrière-plan de l'œil (rétine).

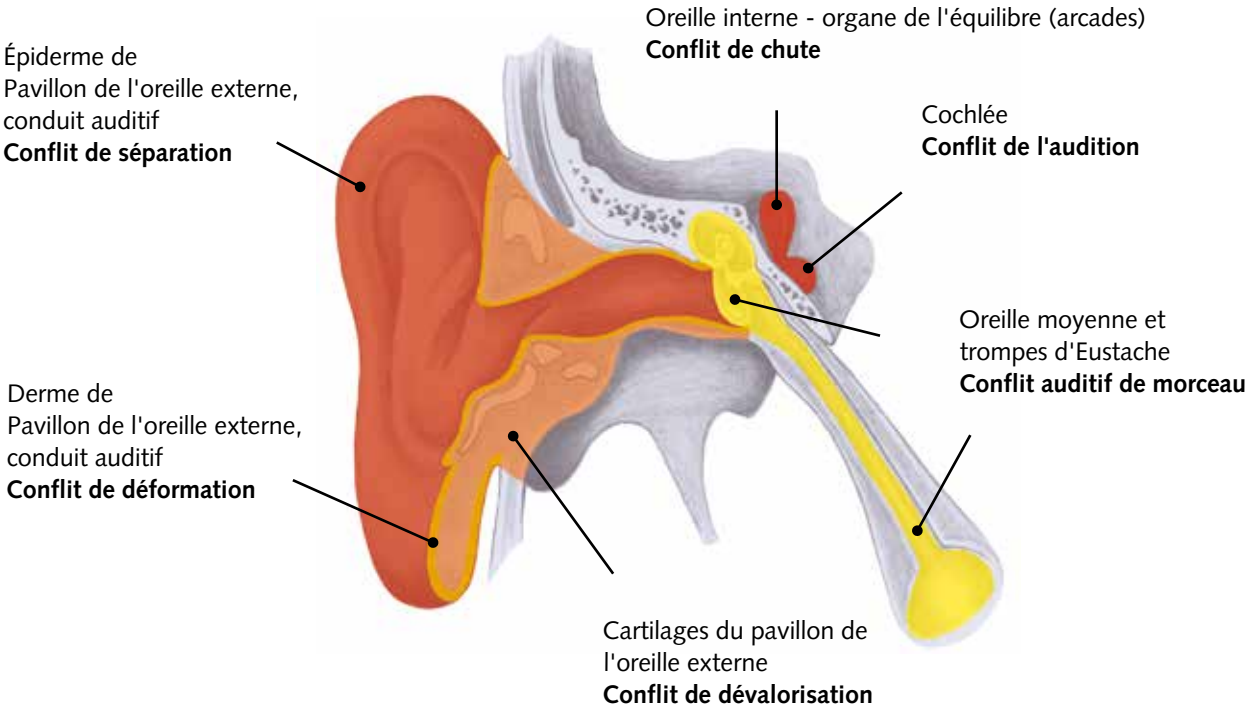
Causes possibles

- **PSBS de la cornée** (voir diminution de la cornée p. 127)
- **PSBS des muscles oculomoteurs externes :** différentes situations de contraction des muscles oculomoteurs externes contractent le globe oculaire dans son ensemble de sorte que la symétrie disparaît (voir strabisme). L'asymétrie peut avoir des effets sur la cornée ou la rétine > astigmatisme.
- **PSBS du corps vitré :** étirement du corps vitré pendant la phase active sur la rétine > image déformée (cf. p. 129 ss.).

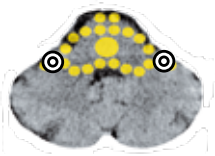
Conflit	Selon le Dr. Odum : la vision intérieure, l'attente (de soi-même ou des autres) ne correspond pas à la vision de la réalité. Les deux visions ne peuvent converger.
Exemples	❁ *Un enfant a une vision intérieure naturelle d'un père fort. Mais celui-ci subit une dialyse. Malheureusement, sa mère l'emmène un jour à l'hôpital. Il voit alors un père malade sous dialyse.* (Archives Dr. Odum) ❁ *Le père du patient qui avait alors 5 ans est devenu alcoolique. Un jour qu'il buvait un coup avec ses amis au bar il vanta les mérites de son fils en matière de gymnastique : « Regardez, il sait faire un poirier sur un verre à liqueur. » Cela fut terriblement pénible pour le petit garçon qui dut pourtant montrer cette figure, habillé alors seulement d'une chemise de nuit. La vision extérieure réelle de son père ne correspond pas à sa vision intérieure (Archive propre).*
PSBS	de la cornée et / ou des muscles oculomoteurs externes.
Sens biologique	La perception déformée (floue) protège l'individu de la « dure réalité ».
Phase	**Conflit actif en suspens.**
Questions	Quand ces symptômes sont-ils apparus (1/ le conflit doit s'être produit plus tôt. Le diagnostic est la plupart du temps clair après les premiers symptômes > évaluer quand le PSBS a commencé) ? Quelle est l'attente qui ne correspondait pas à la réalité dans cette période ? Le conflit persiste-t-il ? Quelles pourraient être les récidives ? Pour suis-je si exigeant ? Quelles sont les empreintes qui ont fait de moi ce que je suis (Grossesse, accouchement, parents) ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les rails, les empreintes et les dogmes. Pensée de guérison : *« Je ne fais qu'un avec le cours de la vie – je n'attends rien, j'accepte tout et j'en tire le meilleur possible. » « Dieu guide mon chemin. »* L'entraînement oculaire permet d'améliorer nettement l'astigmatisme.

OREILLE

On différencie l'oreille externe (Auris externa) qui comprend l'oreillette (Auricula) et le lobe (Lobulus auriculae) du conduit auditif externe (Meatus acusticus externus).
Le tympan constitue la limite entre l'oreille externe et l'oreille moyenne. La cavité du tympan de l'oreille moyenne, remplie d'air, avec le marteau, l'enclume et l'étrier est reliée au pharynx par la trompe d'Eustache. Au niveau de la fenêtre ovale, l'étrier transmet les impulsions auditives à la cochlée de l'oreille interne qui est en fait l'organe auditif. Les arcades constituent l'organe de l'équilibre.



PSBS de l'oreille moyenne



Otite moyenne (otitis media), polype auriculaire enflammé [1]

Conflit

Conflit de morceau. Oreille droite : ne pas recevoir une information auditive que l'on souhaitait entendre.
Oreille gauche : ne pas pouvoir se débarrasser d'une mauvaise nouvelle qui gêne ou ne pas entendre quelque chose de dangereux.
Simplement : ne pas entendre ce que l'on souhaite entendre ou ne pas vouloir entendre quelque chose que l'on ne souhaite pas entendre. Ne pas pouvoir recevoir une information ou ne pas pouvoir s'en débarrasser. On n'entend pas quelque chose ou on ne saisit pas très bien et cela occasionne des dommages.

Exemples

➜ *Un enfant ne reçoit pas le cadeau qu'il avait souhaité.*

➜ *Un bébé voudrait entendre la voix de sa mère mais cela n'est pas possible à la crèche.*

❁ *La fillette de 9 ans d'une femme mariée de 36 ans, droitière, n'était pas très bonne à l'école. Un jour, l'institutrice de sa fille contacta la patiente pour lui dire que les résultats scolaires de sa fille étaient médiocres = conflit auditif de morceau. - Elle aurait bien aimé entendre autre chose, par exemple que sa fille avait progressé > oreille moyenne droite (réceptrice) concernée.*

ENTO

+ −

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 18, 33

*Résolution du conflit : elle rencontra par hasard une de ses amies qui avait elle-même trois enfants. Celle-ci lui raconta rencontrer les mêmes problèmes avec ses enfants à l'école. Elles discutèrent gentiment et agréablement et ce fut bénéfique pour la patiente car elle put se libérer de son poids par la parole. Peu après cette conversation, une otite moyenne apparut (*Archive propre).

➜ *Une femme apprit par une amie que son mari avait flirté avec une autre femme = conflit de ne pas vouloir entendre l'information indésirable qu'on lui raconte. Puis pendant la phase de réparation une otite moyenne apparut. - Ici l'oreille moyenne gauche aurait plutôt tendance à être concernée.*

Conflit actif — Augmentation de la fonction des « cellules d'origine » > meilleure audition. Croissance d'une tumeur plate de qualité résorbante (= épaississement des muqueuses) ou d'une tumeur « en chou-fleur » de qualité sécrétoire (polype de l'oreille). Remplissage croissant de l'oreille moyenne avec des « cellules d'origine ».

Sens biologique — Meilleure réception ou retransmission du « morceau auditif » avec davantage de cellules. Mieux entendre.

Réparation — Normalisation de la fonction, nécrose caséeuse et tuberculeuse des muqueuses épaissies ou du polype par des bactéries ou des champignons = inflammation de l'oreille moyenne, (otite moyenne).
Gonflement, douleurs, éventuellement avec perforation du tympan ou protubérance du polype de l'oreille vers le conduit auditif externe, écoulement de pus, fièvre, sueurs nocturnes.

Crise de guérison — frissons, fortes douleurs aux oreilles.

Remarque — Les otites à répétition (= conflits récurrents) peuvent provoquer des dommages sur les osselets et la surdité. (Tissu cicatriciel du tissu conjonctif calcaire).

Questions — Était-ce la première otite (Si non > éclaircir le premier épisode puis l'épisode présent. Si oui > la guérison d'un conflit auditif a dû débuter peu de temps avant) ? Quel est l'évènement qui a déclenché la guérison (Par ex. une bonne conversation, un bonne nouvelle, l'apaisement d'une dispute. - Cet évènement curatif a ouvert la voie au conflit) ? Quel était la source de mon stress avant ? Qu'est-ce que je ne pouvais plus entendre / que n'ai-je pas eu la possibilité d'entendre ? Quelle est l'empreinte responsable (Parents, grossesse, enfance) ?

Thérapie — Le conflit est résolu. Accompagner la guérison. En cas de récidive, résoudre le conflit et les empreintes.
Pensée de guérison : *« La vie n'est pas une partie de plaisir. » « Je ne dois pas et ne peux pas tout avoir. Et je ne dois pas non plus tout entendre. » « Je n'attends rien et continue le cours de ma vie. »*
Mettre quelques gouttes de décoction de camomille et d'absinthe ou d'huile d'olive dans l'oreille et recouvrir avec de la ouate.
Faire mariner pendant 4 semaines des fleurs de molène dans de l'huile d'olive puis en mettre quelques gouttes dans l'oreille. Verser des gouttes de H2O2 dans l'oreille.
Couper un oignon finement et appliquer sur l'oreille Attendrir des feuilles de chou blanc et les appliquer.
Cataplasmes de fromage blanc, préparation enzymatique, MMS, drainages lymphatiques.
Argent colloïdal en interne et en externe.
Il est judicieux d'avoir recours temporairement aux antibiotiques de la MC si les douleurs aiguës, par exemple de nuit, deviennent trop fortes.
Éventuellement n'en prendre qu'une seule fois mais ce n'est pas recommandé en cas d'évolution chronique (cf. p. 78).

ENTO

Inflammation de l'os derrière l'oreille (mastoïdite)

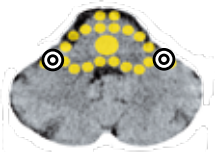
L'inflammation du processus mastoïdien ne se produit que dans le contexte d'une otite - pas surprenant, puisque ces cavités osseuses remplies d'air sont pareillement recouvertes de muqueuse entodermique de l'oreille moyenne.

Même PSBS que ci-dessus (voir ci-dessus).

Phase — Réparation / guérison. Douleurs, gonflement, rougeur.
En cas graves, le pus peut cheminer directement à travers la peau derrière l'oreille (abcès).

Thérapie — Questions / thérapie voir otite. Très rarement une opération (mastoïdectomie) pourrait être utile.

PSBS de trompe d´Eustache



Catarrhe tubaire (trompe d'Eustache)

Le tube auditif (la trompe d'Eustache, Tuba Eustachii) relie l'oreille moyenne jusqu'à l'arrière-fond des fosses nasales (rhinopharynx). Ce canal important permet
1. l'écoulement des sécrétions de l'oreille moyenne et
2. compensation de la pression (passivement en avalant, en bâillant ou activement en tenant le nez + en appuyant).

Le tuba est une structure très complexe de cartilage, un système de fermeture avec trois (!) muscles différents, une membrane muqueuse et des cellules glandulaires.
Le conflit suivant peut être déduit de sa fonction :

Conflit	Voir conflit pour l'oreille moyenne (p. 141) avec des aspects supplémentaires : Ne pas pouvoir se débarrasser d'une « ordure », ne pas pouvoir compenser la pression causée par ce qu'on a entendu (ne pas pouvoir intégrer ce qu'on a entendu).
Conflit actif	Augmentation de la fonction des cellules caliciformes de la muqueuse tubaire (en cas de conflit persistant > croissance cellulaire).
Sens biologique	Avec plus de mucus « l'ordure auditive » peut être mieux excrétée.
Réparation	Nécrose caséeuse de la muqueuse par des champignons ou des bactéries (dégradation tuberculeuse). La sécrétion peut s'écouler dans la gorge (pharynx) ou l'oreille moyenne. Gonflement, douleur, fièvre, sueurs nocturnes (symptômes qui peuvent être confondus avec une inflammation de l'oreille moyenne).
Catarrhe tubaire	Dans les cas chroniques, la muqueuse de la trompe d'Eustache s'épaissit de plus en plus > occlusion > ventilation déficiente de l'oreille moyenne > recul du tympan > déficience auditive = conflit en suspense ou récidive.
Thérapie	Accompagner le processus de guérison. Si c'est chronique, il faut déceler et résoudre les conflits et les empreintes. Questions, thérapie (p. 142). Enveloppement d'eau salée chaude, inhalations, bain de bouche à l'huile végétale, dit gandouch (p. 76), drainage lymphatique. Mesures de thérapie pour les canaux collecteurs des reins (p. 308). Dans les cas très persistants, le médecin ORL doit aspirer les sécrétions ou poser temporairement un drain transtympanique pour l'écoulement du mucus.

ENTO

PSBS de l'épiderme

HH capteurs faciaux à mi-hauteur dans le cortex cérébral



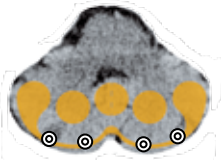
Inflammation de l'oreille externe ou du conduit auditif (otite externe)

ECTO

Conflit	Vouloir entendre quelque chose de précis ou ne pas vouloir entendre quelque chose d'indésirable. Ou souhaiter avoir un contact physique avec l'oreille ou ne pas le vouloir (= conflit local).
Exemples	❁ *Le patient s'est fait disputer par son ami au cours d'une longue conversation téléphonique = conflit de ne pas vouloir entendre. Pendant le monologue de son ami, il mangeait des noix. À partir de ce moment-là il souffrit d'allergie aux noix = rail. - À chaque fois qu'il mangeait des noix, il ressentait le jour suivant pendant la phase de réparation, un eczéma purulent au niveau du conduit auditif (*Archive propre). ➜ *Une personne adorait que son chat vienne lui lécher l'oreille. Le chat mourut = conflit de séparation, d'avoir perdu le contact physique au niveau de l'oreille.*
Conflit actif	Dégradation cellulaire au niveau de l'épithélium pavimenteux (épiderme) de l'oreille externe ou du conduit auditif. Desquamation de la peau sèche, baisse de sensibilité, aucune douleur.
Sens biologique	La baise de sensibilité entraîne l'effacement du contact (auditif) non souhaité / l'oubli de la séparation.
Réparation	Inflammation de l'oreille externe ou du conduit auditif. Reconstitution de l'épithélium pavimenteux, hypersensibilité. Éruption cutanée (= dermatite atopique de l'oreille), eczéma purulent du conduit auditif, desquamation de la peau externe (détritus), car la peau « mue », laissant la nouvelle apparaître. Pas de pus, peu d'odeur (contrairement au derme).
Remarque	Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local (par ex. conversation téléphonique avec une personne difficile).
Questions	Quand cela a-t-il commencé (Un conflit auditif a dû être résolu auparavant) ? Qu'est-ce que je ne voulais pas entendre (Reproches, commérages, critiques) ? Quelle a été la source de mon stress ? Est-ce que cela a à voir avec une personne en particulier ?
Thérapie	Le conflit est résolu. Accompagner la guérison. En cas de récidive, chercher le conflit et les empreintes. Pensée de guérison : « *Je n'attends rien de moi.* » « *Je suis heureux comme ça.* » Cataplasmes et herbes voir otite. Mettre quelques gouttes de jus de joubarbe, H2O2, DSMO dans le conduit auditif. Les morceaux de peau qui ont « pelé » peuvent favoriser l'apparition d'une inflammation. C'est pour cette raison qu'il faut, si nécessaire, nettoyer régulièrement le conduit auditif avec une douche ou le faire nettoyer par son médecin.

PSBS du derme

HH au niveau du cervelet – topographie encore inconnue



Furoncle du conduit auditif (otitis externa circumscripta)

ANCIEN MESO

= inflammation d'un follicule pileux ou inflammation du derme du conduit auditif. Contrairement au PSBS de l'épiderme de l'épithélium pavimenteux : cérumen « puant » en phase de réparation. Sécrétion accrue de cérumen mais pour les deux PSBS.

Conflit	Conflit de déformation. Conflit de se sentir sali ou défiguré en rapport avec l'oreille ou ce qu'on a entendu. Se sentir souillé par ce qu'on a entendu (insultes, offenses).
Exemples	➜ *Quelqu'un se fait disputer ou se sent attaqué / offensé.* ❁ *Le patient souffre d'une surproduction de cérumen.* La partenaire se plaint des mauvaises odeurs émanant de l'oreille = cercle vicieux du conflit de déformation (Archive propre).
Conflit actif	Le plus souvent épaississement du derme.
Sens biologique	Meilleur protection contre la salissure ou la déformation grâce à l'épaississement du derme.

ANCIEN MESO +−

Réparation	Inflammation, dégradation caséeuse tuberculeuse du derme (pus). Démangeaisons, cérumen « puant » et en grande quantité.
Remarque	Danger de cercle vicieux à cause de l'oreille « puante ». Parfois, cela peut être déclenché par l'histamine (cf. p. 184) ou certains aliments (rails). La plupart du temps **un conflit récurrent.**
Questions	Quand ces symptômes sont-ils apparus ? Quel stress avais-je avant ? Par quoi me suis-je senti attaqué ? Cela dépend-il de l'alimentation (Rail) ? Quel était mon stress avant les dernières démangeaisons (Auto-observation) ?
Thérapie	Le conflit est résolu. Accompagner la guérison. En cas de récidive, chercher le conflit et les empreintes. Rincer le conduit auditif ou le nettoyer avec une cuiller auriculaire afin d'éviter les récidives. DSMO, H_2O_2 en externe. Si récurrent : Pensée de guérison : *« Un mur de cristal autour de moi », « Ça rentre par une oreille et ça ressort par l'autre ».* Fleurs de Bach : Crab Apple, cataplasmes et plantes aromatiques voir inflammation de l'oreille moyenne.

PSBS du cartilage du pavillon



Inflammation du cartilage du pavillon de l'oreille (périchondrite du pavillon), goutte

NOUVEAU MESO −+

Conflit	Conflit de dévalorisation relatif à l'oreille ou à la réception d'une information + conflit du réfugié.
Exemple	➜ *Une personne est « dure de la feuille » et ne peut de ce fait plus suivre les conversations à table.*
Conflit actif	Diminution cellulaire, aucune douleur.
Réparation	Reconstitution du cartilage. Inflammation du cartilage du pavillon. Inflammation, rougeur, douleurs. En cas de syndrome (collecteurs rénaux actifs) « nœuds de goutte » au niveau du cartilage du pavillon de l'oreille.
Sens biologique	Renforcement du cartilage pour que l'onde / l'information puisse être mieux perçue.
Remarque	Dans le cas de ce PSBS, il s'agit de « goutte au niveau de l'oreille ». Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local (par ex. le partenaire est toujours assis du même côté et se plaint tout le temps.)
Thérapie	Le conflit auditif est résolu. Accompagner la guérison. En cas de récidive, chercher le conflit et les empreintes. Résoudre le conflit actif du réfugié (cf. p. 307), pour éliminer l'excédent acide. Alimentation basique, pas de viande. Drainages lymphatiques, applications de fromage blanc ou de feuilles de chou blanc, cataplasmes froids, jets froids, humecter l'oreille avec une teinture d'encens ou de myrrhe, DSMO.

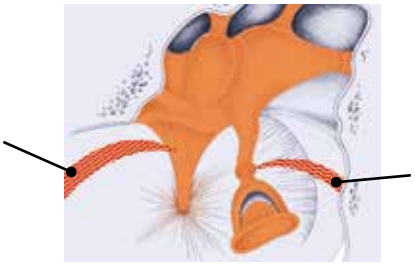
PSBS du m. tenseur du tympan et m. de l'étrier



HH motricité faciale à mi-hauteur dans le cortex cérébral

ECTO −+

Muscle tenseur du tympan
Ne pas pouvoir atténuer le bruit



Muscle de l'étrier
Ne pas pouvoir atténuer le bruit

Surdité à cause du muscle tenseur du tympan et du muscle de l'étrier

Les deux muscles présents dans l'oreille moyenne réduisent, par leur tension, la vibration au niveau du tympan pour protéger l'oreille interne d'un niveau sonore trop élevé.
Des pétards ou des tirs peuvent parfois ne pas être absorbés car le temps de réaction est trop court. > Les explosions et bruits similaires peuvent ainsi abîmer l'oreille interne et provoquer la surdité.
D'après la MC il s'agit de muscles striés. (On peut « contracter » volontairement le tympan si l'on s'attend par ex. à une déflagration.) Mais en général, ces deux muscles fonctionnent involontairement comme s'ils étaient des muscles lisses.
Il est intéressant de voir qu'ils réagissent de la même façon en cas de conflit (comme s'ils étaient des muscles lisses).

Conflit	Ne pas pouvoir atténuer le bruit. Bruit réel ou ressenti (par ex. l'épouse ronchonne en permanence, un malade atteint de démence se répète inlassablement, une collègue de travail chante à longueur de journée).
Exemples	❁ *Il y a trente ans, dans la nuit de la Saint-Sylvestre, un pétard a explosé à proximité d'un patient aujourd'hui âgé de 67 ans = conflit de ne pas pouvoir atténuer le bruit. Pendant quatre mois il entendit mal de l'oreille droite = phase active avec augmentation de la tension du muscle tenseur du tympan ou du muscle de l'étrier. Puis son acuité auditive redevint normale = phase de réparation. Depuis lors un bruit fort, comme par ex. le passage d'un camion ou le bruit d'un concert, produit chez ce patient une surdité de plusieurs minutes = récidive avec tension musculaire. Des tests auditifs confirment que le patient a une bonne acuité auditive (*Archive propre). ➜ *Une personne travaille dans une discothèque et souffre constamment du bruit.* ➜ Quelqu'un *doit tout le temps supporter que son partenaire pousse la chansonnette.*
Conflit actif	Augmentation de la tension musculaire (hyper tonus) du muscle tenseur du tympan ou du muscle de l'étrier > surdité. Surdité durable pour cause de conflit actif en suspens > tension permanente.
Sens biologique	Absorption du bruit afin de protéger l'oreille interne et le psychisme.
Réparation	Amélioration de la tension musculaire, retour à la normale de l'audition.
Crise de guérison	« Craquement » dans l'oreille à cause de contractions mal coordonnées des muscles cités.
Remarque	« Comportement des muscles lisses » : serait-ce possible que certains muscles striés qui travaillent involontairement (par ex. diaphragme, muscles oculomoteurs externes) réagissent comme des muscles lisses en cas de conflit ?
Questions	Y a-t-il eu une situation de bruit extrême concrète ? Ou est-ce que quelque chose produit un énervement chronique (Bureau, certaines personnes) ? Dans quelles situations cela s'améliore-t-il / se détériore-t-il (Indication d'un conflit) ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Pensée de guérison : *« Le bruit ne me gêne plus. C'est passé ! » « Je suis à nouveau prêt à tout entendre ! »* Arrêter la situation. Fleurs de Bach : Beech, Crab Apple. Drainages lymphatiques, acupuncture, massages des points d'acupuncture.

ECTO

PSBS de l'oreille interne

HH fosses auditives dans le cortex cérébral



Surdité à cause de l'oreille interne, bruits auditifs (acouphènes) [1]

Conflit	Ne pas vouloir entendre ce que l'on a entendu. Conflit de l'audition. Souvent basé sur le fait qu'on n'aime en général et inconsciemment pas entendre ce que les autres veulent nous dire. La raison : se protéger de la critique, manque de confiance en soi, confort, orgueil) - On ne veut pas « prêter son oreille » à l'autre.

ECTO

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 141, 145

Expression : « *Ça ne sert à rient de prêcher à un sourd.* » On est réglé pour « émettre » et non pour « recevoir » ; c'est pourquoi les hommes sont davantage concernés.

Exemples

➜ « *Je n'entends pas bien là !* »
➜ « *C'est pas possible ce que je'entends là.* »
➜ « *Il me casse les oreilles avec ses histoires.* »
❁ *Une femme de 50 ans restée jeune et droitière souffre depuis cinq jours d'acouphènes au niveau de l'oreille droite du partenaire et de vertiges. Historique du conflit : la patiente a une sœur de 53 ans qui souffre de problèmes psychiques. Après avoir passé un séjour de 4 mois en hôpital psychiatrique, son état semble s'être stabilisé. Il y a 6 jours, la patiente a été invitée par sa sœur à venir prendre le petit-déjeûner. Elle remarqua tout de suite que celle-ci était de mauvaise humeur car elle ressassait constamment son douloureux passé = conflit auditif - « Je ne veux plus rien entendre ! » et conflit de chute : « Elle ne va jamais se calmer. » La patiente comprit qu'elle ne pouvait plus aider sa sœur à sortir de cette pagaille. Thérapie : Elle tenta de remettre le destin de sa sœur entre les mains de Dieu (*Archive propre).
❁ *Un homme de 41 an, droitier, occupe un bon poste de gérant dans un hôtel.*
*Un jour, son patron le convoque. Il lui dit que l'hôtel va bientôt fermer et qu'il sera vendu. Le patient a bien compris qu'il va perdre son emploi = conflit auditif – « C'est pas possible ce que j'entends là. » Depuis cet entretien il souffre d'acouphènes des deux côtés (*Archive propre).

Conflit actif

Baisse de fonctionnement de l'oreille interne (cochlée) = surdité avec ou sans acouphène (bourdonnement, bruissement, sifflement, sonnerie dans l'oreille). Perte progressive de l'acuité auditive à causes de récidives.

Sens biologique

Surdité : suppression de ce que l'on entend par la limitation du fonctionnement de l'oreille interne.
Les acouphènes nous préviennent qu'une situation similaire va bientôt se produire. Selon Frauenkron-Hoffmann également : les acouphènes aident à rompre le silence insupportable lorsque l'on est seul. (Le bruit que produit le coquillage posé sur l'oreille réconforte et relie).

Réparation

Retour ou amélioration de l'acuité auditive si le conflit auditif reste résolu. Parfois (mais pas toujours), une surdité brusque peut se produire.

Remarque

Le PSBS de surdité le plus fréquent. On remarque souvent les acouphènes seulement après la surdité brusque : il doit s'agir ici d'un conflit auditif chronique qui est entré pour un court instant en guérison (perte auditive).
De même, certains mots, certaines phrases ou certaines chansons entendus qui reviennent souvent en mémoire fonctionnent d'après ce schéma (« mot-acouphène », « musique-acouphène »).
La condition pour « entendre des voix » est une certaine situation auditive (cf. p. 433).

Questions

Concernant la surdité : Depuis quand (Conflit préalable qui dure encore la plupart du temps) ? Concrètement, qu'est-ce que je ne pouvais plus entendre, quelle est / était la situation qui m'énerve / m'énervait ? Suis-je réticent à écouter ? Parce que cela pourrait faire mal (Critique, objections) ? Suis-je toujours prêt à « émettre » ? Mes ancêtres entendaient-ils aussi mal ? Est-ce que la personne à laquelle je ressemble (Indication d'un sujett familial) ?
À propos des acouphènes : depuis quand ? Quel bruit / quelle situation me rappelle le son des acouphènes ? Dans quelle situation cela s'amplifie-t-il (Indication d'un conflit) ? Quand cela s'améliore-t-il (Week-end, congé, le soir ou le matin, en étant en compagnie de certaines personnes > indication d'un conflit) ?

Thérapie

Trouver et résoudre le conflit et les empreintes. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution.
Pensée de guérison : « *Il était sans doute bien que j'ai entendu cela.* » « *Mais n'en parlons plus.* »
« *Je me remets en mode écoute et je me réjouis d'entendre les autres.* »
Drainages lymphatiques, acupuncture, massages des points d'acupuncture.
Préparation à base de ginko pour stimuler la circulation sanguine.
Willfort : encens : faire brûler de l'encens d'hysope à l'entrée de l'oreille.
Tisane : lycopode, gui, hysope, violette.
Dans la MC on prescrit , en cas d'acouphènes, de la cortisone à haute dose sur plusieurs jours.
Il est plus judicieux d'avoir recours à la thérapie du « Retraining » (ré-entrainement) des acouphènes (ou autres applications thérapeutiques).

ECTO

Perte brutale de l'audition[2]

Même PSBS que plus haut. (Voir plus haut) Perte soudaine et par étapes ou totale de l'audition, très souvent sur une oreille et sans douleur. Toutes les fréquences ou seulement quelques unes peuvent être concernées.

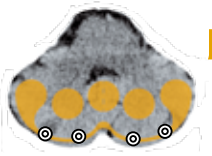
Réparation — ou phase de réparation intermédiaire (**conflit récurrent chronique**). Œdème au niveau de l'oreille interne et au niveau du centre de l'audition du cortex. > Baisse de l'acuité auditive à court ou à plus long terme . Le syndrome renforce les symptômes (cf. p. 307 ss.)
D'après mon expérience, il n'est pas fréquent que la perte brusque de l'audition intervienne après les acouphènes. La plupart du temps c'est l'inverse (pas encore défini). Il est certain qu'il faut trouver le conflit auditif et le résoudre.

Thérapie — Questions voir plus haut. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes familiales et les dogmes.
Pensée de guérison : « *Pas de panique, les symptômes vont passer.* »
Alimentation basique, drainages lymphatiques. Peroxyde d'hydrogène (H_2O_2) 3 % en interne.
Dans la MC, en cas de surdité brutale, on administre par perfusion de la cortisone, des anticoagulants et des produits qui permettent une meilleure circulation sanguine. Du point de vue de la Nouvelle Médecine, à ne pas utiliser de façon prolongée. Quant à moi, j'opterais plutôt pour les mesures thérapeutiques décrites en p. 75 et p. 310.

2 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 141, 145

ANCIEN MESO

PSBS des gaines de nerfs



HH au niveau du cervelet – topographie encore inconnue

Tumeur au niveau du nerf de l'équilibre (schwannome du vestibule – faussement appelé « neurinome acoustique »)

Dr Hamer attribue le schwannome du vestibule au tronc cérébral car la « tumeur » se trouve dans le tronc cérébral (même si elle se trouve à la limite du cervelet).
Mais j'attribue ce PSBS à l'ancien mésoderme car la tumeur est constituée, d'un point de vue histologique, de « cellules de Schwann » (gaines de nerfs en tissu conjonctif) – il s'agit donc d'une « tumeur de la gaine des nerfs ». Elle grossit autour du nerf de l'équilibre (nerf du vestibule) entre l'angle du pont du cervelet, le conduit auditif interne et l'oreille interne. Elle peut, avec cette lésion, comprimer non seulement le nerf de l'équilibre mais aussi le nerf auditif et le nerf facial.

Conflit — Probablement un « conflit de douleur / de l'équilibre ». Une information douloureuse / lourde / négative peut déstabiliser quelqu'un.

Exemples — ❁ *Chaque fois que sa fille qui était adulte venait la voir, une femme, droitière, se faisait sermonner. Elle lui reprochait tout ce qu'elle avait mal fait et lui disait ce qu'elle aurait dû faire = conflit de douleur / de l'équilibre. Elle ne pouvait plus entendre ce « refrain » et cela la déstabilisait complètement. Elle aurait simplement souhaité un peu de compréhension de la part de sa fille en ce qui concernait ses problèmes. Au fil des ans, un schwannome du vestibule s'est formé au niveau de l'oreille gauche mère / enfant = phase active. Les troubles de la patiente : vertiges et surdité. On procéda à une ablation par intervention chirurgicale (*Archive propre).

Conflit actif — Développement d'un schwannome du vestibule au niveau de la gaine des nerfs dans le conduit auditif interne du rocher (intraméatal). La tumeur peut de là progresser jusqu'au cerveau - dans l'angle du pont du cervelet (extraméatal). Plus le conflit dure longtemps et plus il augmente normalement.
Mais d'après mon expérience la croissance s'effectue très lentement (pour la MC « bénin »).
Symptômes de lésion : troubles de l'équilibre d'un ou des deux côtés, surdité.

Sens biologique — L'épaississement de l'isolation nerveuse entraîne le blocage des informations insupportables.

Réparation — Inflammation > aggravation des symptômes. Dégradation de la tumeur par des bactéries. Mais la

ANCIEN MESO +−

	reconstitution ne fonctionne qu'au stade primaire, lorsque la tumeur est toute petite. À partir d'une certaine taille, un retour à la normale est impensable. Le scénario le plus favorable serait l'arrêt de la croissance.
Questions	Quand le diagnostic a-t-il été posé (La phase de conflit actif peut durer déjà depuis des mois / des années) ? Qu'est-ce qui me déstabilise depuis longtemps ? Qu'est-ce que je souhaite involontairement « bloquer » ? Qu'est-ce que je ne peux pas « éteindre » ? Si ces questions restent sans réponse : Qu'est-ce qui me dérange le plus dans ma vie et déjà depuis longtemps ? Quels sont les traits de caractère et les empreintes responsables (Par ex. hypersensibilité, instabilité) ? Quels sont les ancêtres qui fonctionnaient de manière similaire ? Qu'est-ce qui les a rendus ainsi ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes, s'ils sont toujours actifs. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution. Pensée de guérison : *« J'ai le pouvoir de changer les choses qui ne sont pas bonnes pour moi. »* Si la tumeur continue de grossir ou si elle est déjà trop grosse, l'intervention chirurgicale est inévitable.

PSBS de la capsule du labyrinthe



Ossification de la capsule du labyrinthe (otosclérose, stapésankylose)

L'ossification peut concerner la fenêtre ovale ou ronde, la cochlée ou les arcades. Le plus souvent on trouve les symptômes suivants : le pied mobile de l'étrier se fixe de plus en plus à cause de l'ossification. > Transmission affaiblie des sons dans l'oreille interne > surdité.

NOUVEAU MESO −+

Conflit	Conflit de dévalorisation que l'on a mal ou trop légèrement retransmis une information (par ex. oublié, mal compris, divulgué) et qu'on a mis ainsi une personne ou soi-même en danger. Conflit de ne pas pouvoir supporter une information brute - que l'on ne peut pas intégrer.
Exemples	➜ *Un homme oublie de dire à sa femme qu'il a rempli une bouteille de solvants. À cause de cela, son enfant qui a bu de cette bouteille en garde des séquelles irréversibles.* ➜ *Une femme sensible ne supporte pas le comportement vulgaire de son supérieur hiérarchique.*
Conflit actif	Dégradation des tissus cartilagineux et osseux (ostéolyse) au niveau du labyrinthe osseux.
Réparation	Reconstitution (recalcification), douleurs. Otospongiose, calcification de la plaque du pied de l'étrier, surdité à cause d'un **conflit récurrent** ou en cours de réparation en suspens.
Sens biologique	Renforcement pour pouvoir ensuite mieux retransmettre le son (= l'information).
Remarque	Les ossifications peuvent également éventuellement provenir d'otites récurrentes (facile à diagnostiquer). Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local.
Questions	Quand ces symptômes sont-ils apparus (Le conflit a eu certainement lieu des mois auparavant) ? Quelle information importante n'ai-je pas retransmise ou mal retransmise ? Ai-je des difficultés à supporter les gros mots ou la vulgarité ? Qui a également ce problème dans la famille ? Y a-t-il des prédispositions familiales ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les rails et les empreintes de manière à arrêter le conflit récurrent. Pensée de guérison *« Je me pardonne à moi-même - cela devait avoir un sens malgré tout. » « Même la vulgarité fait partie de la vie sur Terre - je vais m'y faire et vais l'intégrer. »* *Drainages lymphatiques, massages d'acupuncture.* Borax naturel en interne. Cure de boisson à l'ail et au citron. Lorsque l'état est chronique, on ne peut s'attendre qu'à une légère amélioration des symptômes (à cause de la calcification de la plaque du pied de l'étrier). > Le cas échéant une OP de la MC (implant – stapédotomie) donne très souvent de bons résultats.

Surdité (hyperacousie)

Causes possibles

• **Drogues ou intoxications médicamenteuses :** antibiotiques, diurétiques (diurétiques de l'anse), analgésiques comme l'acide acétylsalicylique (AAS) à forte dose, psychotropes, agents chimio thérapeutiques, médicaments contre la malaria, iode (par ex. comme ajout au sel, au dentifrice) et bien d'autres encore peuvent occasionner la surdité.

• **Conflit auditif - cochlée :** ne pas vouloir entendre quelque chose. En cas de conflit actif en suspens, surdité à cause du fonctionnement limité de l'oreille interne et / ou d'acouphènes. Pendant la phase de réparation, surdité à cause d'un œdème à l'oreille interne (perte brutale de l'audition). Cf. p. 148

• **Muqueuse de l'oreille moyenne** ou muqueuse des trompes d'Eustache : conflit auditif de morceau. Surdité à cause d'inflammations récurrentes. Cicatrices et calcifications au niveau de l'oreille moyenne. > Fonctionnement limité des osselets.

• **Muscles de l'oreille moyenne :** conflit de dévalorisation, de ne pas pouvoir atténuer un bruit. Surdité pendant la phase de conflit actif.

• **Capsule du labyrinthe :** conflit de dévalorisation, de ne pas pouvoir bien entendre. Surdité en réparation en suspens ou après de nombreuses récidives de conflit.

• **Occlusion mécanique** du conduit auditif externe pour cause de cérumen. Détérioration manifeste après le contact avec l'eau (cérumen gonflé).

Il est souvent difficile de savoir quelles en sont les causes. Le plus simple est de déterminer le PSBS de l'oreille interne : il faut que plusieurs otites se soient déjà produites.
Les acouphènes sont une indication évidente pour le point deux.

Thérapie

- Selon la cause. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes familiales et les dogmes.
- Cure de boisson à l'ail et au citron. Mélanger de la farine de moutarde avec de l'eau et appliquer le mélanger derrière l'oreille (favorise la circulation du sang).
- Acupuncture et massages des points d'acupuncture, drainages lymphatiques.
- Peroxyde d'hydrogène(H_2O_2) 3 % en interne. Borax naturel en interne.

Maladie de Menière (Morbus Menière)

La « triade de Menière » de la MC regroupe les symptômes suivants : crises d'étourdissement, perte auditive unilatérale et acouphènes.
Dans le cas présent la MC fait une maladie d'au moins deux différents PSBS en différentes phases. Comme d'habitude, à partir des symptômes on déduit quels sont les conflits et on cherche une solution.

PSBS des arcades



HH fosses auditives dans le cortex cérébral

Vertiges, troubles de l'équilibre à cause du conflit de chute[1]

ECTO

−+

Conflit

Conflit de chute ou de l'équilibre.
On a soi-même chuté ou on a vu quelqu'un tomber. Même au sens figuré : ne plus tenir à la vie. Sentir le sol se dérober sous ses pieds. Rester suspendu. Tomber dans un trou. *« Je suis resté sur le cul ! »* *« Il est tombé de son piédestal ! »*
Autre aspect : en allemand les mots « vertige » et « supercherie » ont le même radical.
On retrouve ainsi les thèmes tricher, mentir, enjoliver, manipuler, être infidèle (à soi-même) (vécu de façon passive ou active).

Exemple

❁ *Une patiente de 40 ans avait du mal financièrement à payer son loyer car ses revenus étaient faibles et irréguliers. Après avoir assisté à une conférence sur la crise économique dramatique à venir, elle avait l'impression que le sol se dérobait sous ses pieds (= conflit de chute). Pendant deux semaines elle fut victime d'un fort tournis de sorte qu'elle ne pouvait à peine marcher et conduire (= phase de*

[1] Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 141, 145

ECTO

	*conflit actif). Elle résolut le conflit en décidant de retourner vivre dans la maison de son père. Juste après avoir pris sa décision, les vertiges disparurent (*Archive propre). ❁ Une femme de 55 ans avait des vertiges à chaque fois qu'elle ne pouvait pas tenir son rythme de sommeil et d'éveil. Elle se sentait déséquilibrée (Archive propre).
Conflit actif	Limitation de la fonction de l'organe de l'équilibre (vestibule) > vertiges, éventuellement tendance à la chute. Par expérience je peux dire que les vertiges ne disparaissent souvent pas juste après le conflit mais seulement lors de la première phase de détente.
Sens biologique	L'individu se met en sécurité et évite les dangers à cause des vertiges = protection contre un nouveau malheur ou contre d'autres chutes.
Réparation	Diminution / disparition des vertiges.
Questions	1/ Effets secondaires des médicaments (Vérifier si le début du traitement et le début des symptômes se recoupent. > Le cas échéant arrêter ce remède.) ? 2/ Quand les vertiges sont-ils apparus (Conflit précédent) ? 3/ Déterminer si les vertiges se sont produits au cours de la sympathicotonie (conflit actif de chute) ou au cours de la vagotonie (pression intracrânienne – symptôme général de réparation). Mal à la tête (= Indication de vagotonie) ? Mains froides / chaudes ? Bon / mauvais sommeil ? Appétit ? Idées fixes ? Au cours de la sympathicotonie : chutes, accidents dans la période concernée ? Perte d'équilibre / de contrôle, quelle est la cause ? En cas de vagotonie : qu'est-ce qui a permis ma guérison ? Quel stress avais-je avant ? Est-ce que des ancêtres ont souffert de vertiges ? Si oui, quels sont les traits de caractère identiques ? Est-ce que je veux poursuivre ce schéma ou est-ce que je prends la liberté de m'en échapper ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes. Ne pas courir de risques, se mettre en sécurité. Pensée de guérison : *se concentrer sur les valeurs sûres de sa propre vie.* Activités au sol comme le jardinage, travaux manuels, promenade (pieds nus), musculation, rituels terrestres. Cure de boisson à l'ail et au citron. Fleurs de Bach : Clematis, Aspen, Cerato, Honeysuckle. Tisane : millepertuis, gui.

Vertiges, troubles de l'équilibre - autres causes

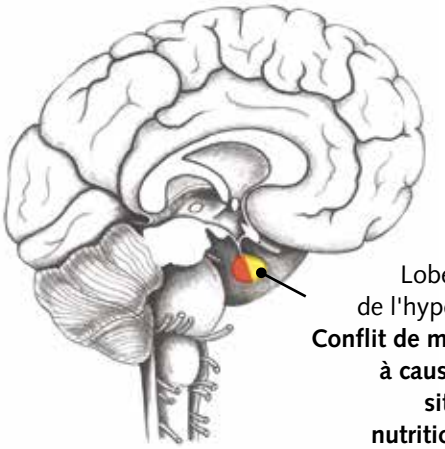
- **Drogues ou intoxications médicamenteuses :** hypotenseurs (bétabloquants entre autres), antalgiques, antiépileptiques, tranquillisants, antidépresseurs, antispasmodiques, antibiotiques, antifongiques, drainants, antihistaminiques, agents de contraste, etc... > stress toxique > sympathicotonie > « succès du médicament » > lorsque le corps neutralise plus tard le poison, la guérison commence (vagotonie) > vertiges, céphalées.
- **Pression intracrânienne = symptôme général de réparation :** l'interaction des yeux, de l'organe de l'équilibre (oreille interne) et des récepteurs musculaires et articulaires est perturbée par une lésion dans le cerveau (pression intracrânienne). > Vertiges.
- **Colonne cervicale ou os crâniens** dans la guérison (éventuellement en suspens) > lésion qui s'étend jusque dans la zone de l'oreille interne > vertiges(cf. p. 402).
- **Hypertension artérielle** Cf. p. 91.
- **Hypoglycémie** cf. p. 300.
- **Tumeur au niveau du nerf auditif et du nerf de l'équilibre** voir p. 144.

HYPOPHYSE

L'hypophyse, en forme de haricot, se situe à la base du cerveau intermédiaire. On distingue le lobe avant endodermique (adénohypophyse) - qui est en principe une glande endocrine située dans le cerveau - et le lobe arrière ectodermique (neurohypophyse) = partie du cerveau intermédiaire. Certaines hormones du lobe avant agissent indirectement, c'est-à-dire qu'elles stimulent l'activité d'autres glandes endocrines.

Parmi celles-ci figurent l'hormone qui stimule les follicules (FSH), l'hormone qui produit la lutéine qui sert à la maturation des ovules ou des spermatozoïdes dans les gonades, l'hormone adréno-corticotrope (ACTH) qui stimule le cortex surrénal et l'hormone qui stimule la thyroïde (TSH). Il doit y avoir un conflit propre pour chacune de ces fonctions hormonales et le contenu du conflit doit avoir affaire avec l'organe cible.

Je n'ai malheureusement pas beaucoup d'expérience en ce qui concerne l'hypophyse. C'est pourquoi il faut considérer ce chapitre avec précaution comme il n'est pas confirmé par la pratique.



Lobe avant de l'hypophyse
Conflit de morceau à cause de la situation nutritionnelle, de la taille corporelle, en termes de rythme



PSBS du lobe avant de l'hypophyse

Tumeur des cellules qui stimulent les glandes mammaires (prolactinome)[1]

Conflit — Probablement un conflit de morceau : une personne supérieure (personnes âgée de la famille, parents, institution) nous cause le souci de ne pas pouvoir nourrir son enfant ou sa famille.

Exemples
➜ *Une femme qui élève seule ses enfants ne sait pas comment faire face à la situation.*
➜ *La famille dépend de l'aide sociale – qui maintenant se réduit.*

❁ *En six mois, les seins d'une femme gracile de 28 ans deviennent volumineux et sécrètent du lait. Les marqueurs tumoraux sont élevés et un prolactionome est diagnostiqué. Elle raconte au thérapeute de la Nouvelle Médecine que ses seins ont commencé à pousser après avoir appris que sa soeur était enceinte. Lorsqu'on la questionne, elle insiste résolument sur le fait qu'elle n'a jamais voulu d'enfants - donc elle a rompu récemment avec son copain. Le thérapeute lui demande si elle fait des rêves réguliers. Elle affirme et raconte le cauchemar suivant : elle doit traverser une salle dans lequel toutes sortes de cadavres d'animaux sont suspendus au plafond avec la bouche encollée. Lorsqu'on lui demande si, dans sa vie, il y a eu une situation où un animal soit mort, elle ne sait pas comment répondre. Le thérapeute décide de faire une régression. Une image apparaît : Elle voit un de leurs hamsters mort dans sa cage. Elle a cinq ans. Elle est très émue lorsqu'elle entend les mots de son père : « J'espère que tu n'auras jamais d'enfants, tu les feras mourir tous de faim » (Le père disait souvent des choses compromettantes et il s'en vantait) = conflit : « Je ne serais jamais capable de nourrir mon enfant !» (induit à cette inquiétude par une autorité supérieure) - C'est pour cela qu'elle ne voulait jamais avoir d'enfants ! Dans cette même séance thérapeutique, on pratique une méditation de guérison pour la jeune fille d'alors. Dans la conversation qui suit, la patiente se rend compte qu'elle pourrait très bien nourrir son enfant aujourd'hui, grâce à un salaire notable. Six mois plus tard, la patiente appelle le thérapeute et le remercie. Les marqueurs tumoraux ont diminué et les seins se sont normalisés. Elle s'est réconciliée avec son copain, les deux décident d'avoir un enfant et actuellement, elle est extasiée par la joie d'être enceinte (Archive propre).*

ENTO

+−

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 17, 34

Conflit actif La tumeur de l'hypophyse la plus fréquente. Croissance de cellules supplémentaires qui stimulent les glandes mammaires = adénocarcinome de l'hypophyse de qualité sécrétoire. > Augmentation de la libération de l'hormone lactotrope (LSH, prolactine).
À cause de la proximité du nerf optique, la tumeur peut entraîner une dégradation du champ visuel si elle est trop grosse. Effet chez la femme : augmentation de la sécrétion de lait si elle allaite.
Si elle n'allaite pas, écoulement blanchâtre et laiteux éventuel provenant des seins (galactorrhée), baisse de libido, absence d'ovulation ou de règles (aménorrhée).
Effet chez l'homme : baisse de libido, éventuellement impuissance et infertilité.

Sens biologique Augmentation de la production de prolactine pour que les enfants ou le partenaire puissent se nourrir de davantage de lait maternel. Un taux élevé de prolactine favorise l'entretien de la poitrine et elle a des effets modérateurs sur la sexualité et la contraception. (Une grossesse et un enfant supplémentaire serait la dernière chose dont cet individu a besoin.)

Réparation en présence de bactéries : dégradation tuberculeuse de la tumeur > normalisation de la production de prolactine > baisse de la lactation. Inflammation, lésion, céphalée, éventuellement images doubles.

Questions Quand ces symptômes sont-ils apparus (Conflit préalable) ? Mon rôle nourricier est-il remis en question ? Qu'est-ce qui me cause ce stress ? Y avait-il des ancêtres dans la même situation (Leur expérience est mon empreinte) ?

Thérapie Trouver et résoudre le conflit et les empreintes.
Pensée de guérison : se souvenir que l'on n'est pas seul à subvenir aux besoins de sa famille. Des parents, des amis et des organismes sociaux s'occupent du bien de la famille. *« Il y a suffisamment à manger pour tous, on subvient aux besoins de tous - c'est le principal ! »*
Fleurs de Bach : Elm, Red Chestnut, ev. Pine. Huile de lin(acide gras Omega-3), or colloïdal.
OP, si la tumeur cause des Problème du fait de sa taille (par ex. compression du nerf optique).

Tumeur au niveau des cellules qui stimulent les hormones de croissance (somatotropinome) gigantisme (hypersomie), extension des extrémités du corps (acromégalie)

Conflit Conflit de morceau de ne pas recevoir quelque chose car on est petit. Conflit d'être trop petit. Éventuellement aussi : on est « rabaissé » par une personne supérieure (parents, autorité) - on se sent « moins que rien ».

Exemples ➜ *Un jeune animal est très petit et ne peut par conséquent jamais têter suffisamment.*
➜ *Un élève est moqué car il est le plus petit de sa classe.*

Conflit actif La deuxième tumeur la plus importante de l'hypophyse. Amélioration fonctionnelle des cellules productrices de somatotropine, croissance d'un adénocarcinome de l'hypophyse de qualité sécrétoire. > Augmentation de la libération d'hormone de croissance (somatotropine). Conflit au moment de la croissance > croissance plus rapide ou gigantisme. Conflit à l'âge adulte > extension des mains, des pieds, de la mâchoire inférieure, du menton, de la bouche, du nez, des parties génitales = acromégalie. Cela s'accompagne souvent de problèmes cardio-vasculaires.

Sens biologique Augmentation de la production d'hormone de croissance pour que l'individu grandisse (plus vite).

Réparation La production de somatotropine redevient normale, éventuellement dégradation de la tumeur. La tumeur grossit encore momentanément à cause de l'inflammation : lésion > céphalée, troubles visuels.

Thérapie Trouver et résoudre le conflit et les empreintes.
Intervention chirurgicale si la tumeur devient trop grosse.

Nanisme à cause d'une carence en somatotropine

Même PSBS que plus haut. (Voir plus haut)

Phase Dégradation du tissu producteur d'hormone pendant la **réparation en suspens** > manque de somatotropine > retard de croissance ou nanisme, constitution insuffisante de tissu musculaire, trop de graisse.

Thérapie	Renoncer au repas du soir, pratiquer des activités sportives, dormir suffisamment permettent permettent de relever le taux de somatotropine. Basketball, volleyball : les personnes de grande taille sont avantagées dans ces sports. > Ceci provoque chez les personnes de petite taille un conflit qui peut relancer la production de somatotropine > croissance. Manger des bonnes protéines, par ex. des œufs. Huile de lin. Bains de soleil, Vit. D3.

Tumeur des cellules qui stimulent le cortex surrénal (corticotropinome)

Conflit	Certainement un conflit de morceau d'être poussé / forcé par une autorité à donner un nouveau sens à sa vie. Influence non désirée sur son propre chemin.
Conflit actif	Une tumeur de l'hypophyse relativement rare. Croissance de nouvelles cellules stimulantes du cortex surrénal > augmentation de la libération d'hormone adréno-corticotrope (ACTH) > maladie de Cushing (p. 157).
Sens biologique	Lorsque le taux de cortisol ou d'aldostérone, on a beaucoup d'énergie. Cela permet de trouver le meilleur chemin pour soi-même ou de suivre le bon chemin.
Réparation	Retour à la normale de la libération d'hormones, éventuellement dégradation de la tumeur si des bactéries sont présentes.
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes. Intervention chirurgicale si la tumeur devient trop grosse.

Tumeur des cellules stimulantes de la glande thyroïde (thyréotropinome)

Conflit	Probablement un conflit de morceau que quelqu'un est obligé par l'extérieur de tenir un rythme élevé.
Conflit actif	Tumeur très rare. Croissance de cellules TSH supplémentaires > hypothyroïdie ou hyperthyroïdie.
Sens biologique	L'augmentation de la libération de thyroxine par la glande thyroïde rend l'individu plus rapide.
Réparation	Retour à la normale de la libération d'hormones, éventuellement dégradation de la tumeur si des bactéries sont présentes.
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes. Intervention chirurgicale si la tumeur devient trop grosse.

Tumeur du lobe avant de l'hypophyse, neutre au niveau hormonal

30 % des tumeurs de l'hypophyse ne produisent pas ou plus d'hormones.
L'un des PSBS décrits plus haut est terminé. Entre temps le conflit s'est résolu et la production d'hormone a diminué (elle s'est normalisée).

Nanisme (hyposomie)

Lorsque l'on peut exclure la sous-nutrition, la malnutrition, la carence en vitamines (vit. D), les troubles de la digestion (voir intestin), l'intoxication par la chimio, les dommages dûs aux rayons et autres, il peut s'agir des causes suivantes :

- **Situation(s) de conflit de territoire** (cortex) pendant la phase de croissance : des HH actifs à droite et à gauche dans les zones de territoire provoquent des modifications psychiques ainsi qu'un retard dans le développement et la maturation du corps.
Caractéristiques : apparence frêle, épaules minces, peu de muscles, ovulation tardive ou maturité sexuelle tardive, « Babyface » (cf. p. 428 ss. et bibliographie du Dr Hamer).
- **PSBS des os** pendant la phase de croissance : conflit de dévalorisation de longue durée, actif et généralisé – métabolisme et croissance osseux limités par le conflit actif en suspens (cf. p. 389 ss.). Caractéristique : anémie.
- **Testicules** – Conflit actif pendant la phase de croissance : dégradation (nécrose) du tissu des testicules, limitation de la production de testostérone à cause du conflit actif - en suspens. > Baisse d'entrain, ralentissement de la croissance musculaire et corporelle (cf. p. 342).
- **Hypophyse** – réparation en suspens pendant la phase de croissance (cf. p. 152).

THALAMUS

Le thalamus, de la taille d'un œuf de pigeon et réparti en deux organes, fait partie du cerveau moyen et fait office de « porte vers la conscience ».
Les noyaux du thalamus dirigent vers le cortex cérébral les informations des organes sensoriels dont nous devons être conscients.
Le thalamus filtre ces informations selon l'important et le non important sinon nous serions submergés par des impressions sensorielles.

Le conflit n'est pas encore certain mais de la fonction il ressort que : **on ne peut pas différencier l'important du non important et on se met ainsi en danger ou on met d'autres gens en danger.**
Le thalamus traite également les signaux moteurs. Je n'ai pas encore compris exactement le contenu du conflit concernant cette fonction.

HYPOTHALAMUS

L'hypothalamus se trouve sous le thalamus dans la zone du croisement des nerf optique et du troisième ventricule. Il est relié à la glande pinéale par la tige de l'hypophyse. Ce petit organe conçu d'une seule partie est un élément important qui assure la liaison entre le système nerveux et le système hormonal.

Il produit différentes hormones (par ex. l'adiurétine et l'ocytocine) et il est très impliqué dans la commande du système nerveux végétatif (circulation sanguine, respiration, température corporelle, métabolisme, comportement sexuel).

PSBS de l'hypothalamus

Dérapage hormonal et végétatif, tumeur de l'hypothalamus

Conflit	que l'on se laisse aller. On laisse tout tomber. Outre la peur de la mort, conflit classique de choc du diagnostic.
Exemples	❁ *Une femme s'est fait examiner à l'hôpital pour un gros nodule dans la poitrine. Le médecin lui annonça sans détour qu'elle avait seulement encore quatre mois à vivre. La femme fit un malaise (*Archive propre).
Conflit actif	Dérapage hormonal et végétatif de différente manière : agitation, insomnie, perte d'appétit, anomalies / troubles sexuels, etc... Mais les tumeurs de l'hypothalamus sont extrêmement rares (syndrome de Fröhlich).
Sens biologique	Seul un nouveau départ peut encore sauver cette mauvaise situation (similaire au processus de réinitialisation de l'ordinateur). La baisse de toutes les valeurs provoque chez l'individu un changement d'attitude radical.
Réparation	Retour lent des valeurs hormonales / du système végétatif à la normale, gonflement au niveau du cerveau (lésion).
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes. Pensée de guérison : « *Je dois reconsidérer tout ce que j'ai fait et pensé jusqu'à maintenant. De quoi s'agit-il vraiment dans la vie ? Peut-être que je peux encore rester si je change radicalement.* »

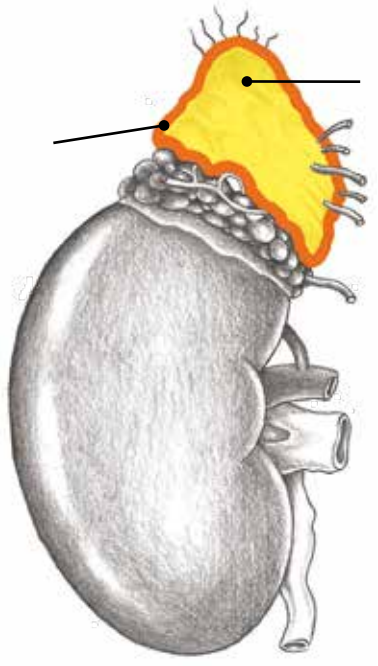
ECTO

GLANDE SURRÉNALE

La glande surrénale qui ne pèse qu'entre 5 et 10 g est une glande endocrine de forme pyramidale, présente à l'extrémité de chaque rein, à l'intérieur de la capsule rénale.

C'est dans la médullosurrénale endodermique que sont produites les hormones du stress dopamine, noradrénaline et adrénaline.

Le cortex surrénal mésodermique fabrique le cortisol et l'aldostérone (également une hormone du stress) et les hormones sexuelles mâles à partir du cholestérol.



Représentation graphique basée sur le graphique du Dr Hamer, Tabellenbuch, p. 15, Amici di Dirk Verlag

PSBS du cortex surrénal



Fatigue chronique (SFC), hypo fonction du cortex surrénal (insuffisance de la glande surrénale, maladie d'Addison)[1]

Conflit — De s'être écarté du chemin ou d'avoir misé sur la mauvaise carte. Avoir pris une mauvaise décision. Se retrouver sur la mauvaise voie ou tomber dans de mauvaises mains.

Exemples — ➜ *Une antilope perd, par manque d'attention, le contact avec son troupeau (= danger de mort, début de PSBS du cortex surrénal). En continuant de marcher dans la mauvaise direction, elle active ce programme - elle se fatigue. Mais si par hasard elle marche en direction de son troupeau, elle freine le processus - le cortisol augmente de manière drastique - et elle galope de plus en plus vite dans la bonne direction. > Elle a ainsi les meilleures chances de retrouver son troupeau.*

❁ *Une jeune femme a connu une enfance heureuse. Après s'être mariée et avoir donné naissance à trois enfants à seulement quelques temps d'intervalle, sa vie fut mise à rude épreuve : les enfants étaient intenables et elle trouvait que son mari ne s'occupait pas assez d'elle. La situation empira de telle sorte qu'elle remit leur couple en question = conflit d'avoir choisi le mauvais partenaire. À l'hôpital on diagnostiqua une diminution de la fonction surrénale = conflit actif (*Archive propre).

❁ *Un Allemand a épousé une femme d'origine turque. Lors du mariage, il fut confronté aux coutumes turques. - Cela lui posa problème. Il avait le sentiment d'avoir pris le mauvais chemin en se mariant.* (Cf. Rainer Körner, BioLogisches Heilwissen, S. 257, voir bibliographie)

NOUVEAU MESO −+

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 67, 78

NOUVEAU MESO

Conflit actif Dégradation des tissus (nécrose), baisse de la libération de cortisol. > « Fatigue stressée »
L'individu est violemment freiné sur le mauvais chemin. PSBS important en cas de syndrome de fatigue (SFC). La MC appelle la diminution aiguë de la fonction surrénale « Syndrome de Waterhouse-Friedrichsen ».
Baisse chronique de la fonction surrénale = conflit actif en suspens = Maladie d'Addison > Faiblesse et fatigue croissantes, perte d'appétit (anorexie), nausées, vomissements, perte de poids, faible tension artérielle (hypotonie), manque de sucre (hypoglycémie), coloration brunâtre de la peau.
Attention ! Le taux de cortisol chute toujours momentanément pendant la phase de réparation de n'importe quel PSBS.

Réparation Reconstitution des tissus, augmentation de la production de cortisol ou d'aldostérone.

Sens biologique Lorsque le taux de cortisol ou d'aldostérone, on a beaucoup d'énergie. > Malgré la vagotonie, l'individu est très efficace. Ainsi l'individu retrouve le bon chemin et rattrape son retard.

Questions à propos de la fatigue : depuis quand (Conflit préalable) ? Qu'ai-je changé à cette époque-là dans ma vie (Changement de partenaire, de lieu de résidence, d'emploi) ? Ou ai-je pris à ce moment-là une décision dans la mauvaise direction ? Qu'est-ce qui me préoccupe depuis ? Prendrais-je aujourd'hui une autre décision ? Fatigue seulement au quotidien ou également en vacances (Indication du conflit) ? Cette fatigue a-t-elle à voir avec certaines personnes en particulier ? Est-ce que c'est moi qui ai pris la décision ? Suis-je responsable ? Si « non », pourquoi ai-je dit « oui » ? Y a-t-il des schémas similaires dans la famille ? Est-ce que je porte quelque chose de mes ancêtres ? Si oui, est-ce que je m'autorise à me débarrasser de ce schéma ?

Thérapie Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution.
Pensée de guérison : *« Je m'arrête et je me réoriente. J'ai le droit de prendre une nouvelle décision. Je suis libre de mon choix. Je peux maintenant poursuivre mon chemin. »*
Jus de pamplemousse.
Traitement thérapeutique de substitution de la MC avec cortisol ou fludrocortisone (aldostérone) si les valeurs hormonales ne s'améliorent pas et si les symptômes le nécessitent (conflit actif en suspend et insoluble).

Hyperfonction du cortex surrénal en ce qui concerne lecortisol (hypercortisolisme – maladie de Cushing) ou en ce qui concerne l'aldostérone (hyperaldostéronisme – syndrome de Conn)

Même PSBS que plus haut. (Voir plus haut)
Un taux de cortisol durablement élevé demande un traitement à la cortisone permanent - tension artérielle élevée, visage gonflé, « cou de taureau », obésité du tronc (abdomen), taux de sucre sanguin élevé, perte musculaire = syndrome de Cushing, maladie de Cushing.
Taux d'aldostérone durablement élevé : hypertension artérielle, chute du taux de potassium (hypokaliémie), ce qui génère une faiblesse musculaire, éventuellement des troubles du rythme cardiaque, une soif constante (polydipsie) et une miction plus fréquente (polyurie) surtout la nuit = syndrome de Conn.

Réparation Reconstitution des tissus. Production élevée de cortisol ou d'aldostérone. **Réparation en suspens** = maladie de Cushing (surplus de cortisol), syndrome de Conn (surplus d'aldostérone).

Remarque Le taux de cortisol augmente toujours momentanément pendant la phase active de n'importe quel PSBS. Il est probable que les collecteurs rénaux jouent également un rôle important dans le syndrome de Cushing (rétention d'eau).

Thérapie Questions voir plus haut. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes de manière à arrêter la phase de réparation en suspens.
Pensée de guérison : *« J'ai retrouvé le bon chemin et je peux baisser le rythme. » « Dieu me guide. » « Tout va bien maintenant. »* Fleurs de Bach : Hornbeam, Oak. Le cas échéant.
OP, si les symptômes le nécessitent.

NOUVEAU MESO

Résistance à l'insuline

Même PSBS que plus haut. (Voir plus haut)
Le cortisol augmente le taux de glycémie et représente donc l'un des plus importants opposants hormonaux à l'insuline. L'excès de cortisol peut entraîner une résistance à l'insuline (Pr Dr Baptist Gallwitz, organisation allemande du diabète) Le « diabète gestationnel » peut être basé sur une résistance à l'insuline ou une hyperactivité du cortex surrénal : doutes d'avoir choisi le faux partenaire, de ne pas avoir avorté, ruminer sur le fait d'avoir gâché sa vie.

Phase	**Réparation en suspens.**
Thérapie	Voir plus haut.

Tumeur du cortex surrénal

Même PSBS que plus haut.

Phase	Phase de réparation – reconstitution des tissus. Croissance d'un kyste au niveau de la glande surrénale, au départ rempli de liquide, qui peut atteindre la taille du poing. > Entrave croissante au fonctionnement des tissus = pour la MC « adénome ou carcinome du cortex surrénal », pouvant atteindre plusieurs kilogrammes > production accrue de cortisol ou de aldostérone = hyperfonction du cortex surrénal. Le cas échéant **conflit récurrent.**
Thérapie	Questions voir plus haut. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes, s'ils ne sont pas encore résolus. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution. Intervention chirurgicale si la tumeur est trop grosse.

ENTO

PSBS de la médullosurrénale



Tumeur de la médullosurrénale (phéochromocytome, neuroblastome)[1]

Conflit	Extrême tension dûe au stress trop important. Il est presque impossible d'y arriver, que ce soit en temps, au travail, à l'école ou sur le plan privé. « Là ça se corse. »
Exemples	➜ Tout devient « de trop ». On ne sait plus par où commencer. ➜ *Un employé est « grillé » dans son entreprise. On lui demande trop en trop peu de temps.* ➜ *Une personne cause un grave accident de voiture.*
Conflit actif	Augmentation fonctionnelle, croissance d'un adénocarcinome de qualité sécrétoire (= phéochromocytome, neuroblastome) > Augmentation de la production de dopamine, de noradrénaline ou d'adrénaline = hyperfonction de la médullosurrénale. Symptômes : crises d'hypertension artérielle, palpitations, augmentation du taux de sucre sanguin, sueur, tremblements
Remarque	Le taux d'adrénaline augmente toujours également momentanément pendant la phase active de n'importe quel PSBS.
Sens biologique	Le pic hormonal permet de mieux gérer un stress extrême. On peut accomplir quelque chose d'exceptionnel. (« Bio-Doping »)
Réparation	Retour à la normale de la fonction, dégradation de la tumeur par des champignons ou des bactéries.

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 17, 27

ENTO

À la fin, des cavités peuvent subsister dans les tissus (cavernes). Mais à partir d'une certaine taille, un retour à la normale de la tumeur est impensable.
Réparation en suspens : insuffisance de la médullosurrénale.
Le taux d'adrénaline chute également momentanément pendant la phase de réparation de n'importe quel PSBS.

Questions

Quand ces symptômes sont-ils apparus (Chercher le conflit dans cette période) ? Rechercher des signes de conflit actif : sommeil, appétit, mains froides, rêves, joie de vivre, etc.. Quel était mon stress à ce moment-là (et qui est sûrement encore d'actualité) (Nouvel emploi, un chef qui demande beaucoup, stress avec le partenaire) ? Qu'est-ce qui avait changé dans ma vie à ce moment-là (Travail supplémentaire, partenaire insatisfait) ? Pourquoi est-ce que je le tolère mal ? En ai-je parlé avec la personne concernée ? Que devrais-je changer intérieurement pour que cela soit plus facile ?

Thérapie

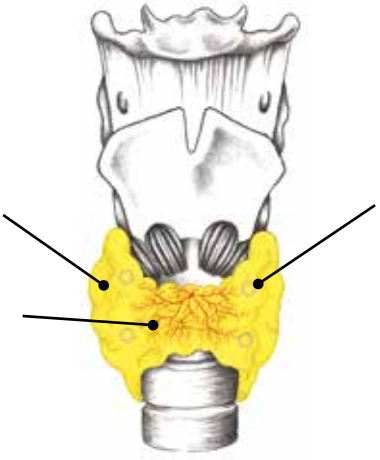
Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution.
Pensée de guérison : *« Je change tout ce que je peux changer, le reste n'est pas de mon ressort. » « Il n'y a rien qui puisse m'énerver. » Thérapie de la « Voie lactée ».*
Fleurs de Bach : Olive, Sweet Chestnut.
Intervention chirurgicale si la tumeur est trop grosse ou si elle cause des problèmes.

THYROÏDE ET GLANDE PARATHYROÏDE

La glande thyroïde a la forme d'un papillon et se trouve au-dessous du larynx et devant la trachée-artère.
Le rôle principal du tissu endodermique de la thyroïde est de produire de la thyroxine (T3, T4) et d'emmagasiner de l'iode.
En outre, la glande thyroïde fabrique l'hormone calcitonine qui fait chuter le taux de calcium.
La calcitonine est le pendant de l'hormone parathyroïdienne (PTHi). Elle relève le taux de calcium.
Du point de vue de l'Évolution, la glande thyroïde endodermique et la glande parathyroïde rejetaient leurs hormones dans l'intestin. Aujourd'hui, elles les rejettent directement dans le sang.
Les canaux excréteurs ectodermiques de la glande thyroïde conduisaient autrefois la thyroxine dans l'intestin.
On peut s'imaginer que les canaux excréteurs de la glande thyroïde sont comme les canaux biliaires qui transportent la bile du foie vers l'intestin.
De nos jours ils n'ont d'après moi plus aucune fonction bien qu'ils existent toujours.
Dr Hamer a découvert qu'ils réagissent lors d'un conflit de malaise.

Tissu thyroïdien
Conflit de morceau d'être trop lent

Canaux excréteurs de la glande thyroïde
Conflit de malaise



Glande parathyroïde
Conflit de morceau relatif à l'activité musculaire

PSBS du tissu thyroïdien



Grossissement de la thyroïde, tumeur de la thyroïde (adénocarcinome, adénome autonome, nodule toxique)[1]

Conflit — Conflit de morceau. Lobe droit de la thyroïde : ne pas obtenir quelque chose de bon car on est trop lent. Lobe gauche de la thyroïde : ne pas se débarrasser de quelque chose de mauvais car on est trop lent. Simplement : conflit d'être trop lent. On se met temporairement sous pression ou quelqu'un nous met la pression. Ne pas avoir assez de temps pour ce qu'on veut faire.

Exemples — ❁ *Une femme retraitée travaillait depuis des années dans une famille comme aide ménagère dans laquelle elle était considérée comme un membre de la famille. Un jour elle fut congédiée sans aucun préavis avec les mots suivants : « Tu es trop lente ! » -> Elle ne pouvait pas garder le « morceau de nourriture et d'emploi » car elle était trop lente. Une tumeur de la glande thyroïde apparut pendant la phase active. Avec la MC, la tumeur fut retirée lors d'une intervention chirurgicale (*Archive propre).
❁ *Un employé qui venait d'être embauché sentait qu'il ne pourrait pas concourir avec les jeunes de la société. Avec sa façon « vieille-école » de faire et son travail consciencieux, il ne pouvait pas exécuter son travail dans le temps imparti. La direction de la société lui préfèrera un homme plus jeune et plus dynamique. On voulut le mettre en retraite. Quelques temps plus tard, on diagnostiqua un carcinome à la thyroïde. > Ne pas arriver à tenir « le morceau de travail et de nourriture » car on est trop lent. La tumeur à la thyroïde fut retirée (*Archive propre).

ENTNO

+−

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 20, 30

➜ *Une personne avait visité une maison et souhaitait l'acheter. Le crédit devait encore être négocié avec la banque et entre temps, une personne payant comptant acheta la maison. > Ne pas obtenir « le morceau de logement et de nourriture » car on est trop lent.* (Lobe droit de la thyroïde)
➜ *Une personne attendit trop longtemps pour vendre ses actions en bourse et perdit ainsi la moitié de sa fortune. > Ne pas s'être débarrassé assez rapidement du « morceau d'actions et d'excrément ». (Lobe gauche)*

Conflit actif Amélioration fonctionnelle, croissance d'une tumeur cancéreuse compacte et « en chou-fleur » de qualité sécrétoire = goitre dur > augmentation de la production de thyroxine > valeurs T3 et T4 dans le sang élevées > accélération du métabolisme, anxiété, éventuellement boule dans la gorge, détresse respiratoire sans toux ou perte de voix en cas de lésion. Éventuellement un conflit récurrent.

Sens biologique L'augmentation du taux de thyroxine dans le sang rend l'individu plus rapide.

Grossissement de la thyroïde, tumeur de la thyroïde (adénocarcinome, adénome autonome, nodule toxique)[2]

Conflit Conflit de morceau. Lobe droit de la thyroïde : ne pas obtenir quelque chose de bon car on est trop lent. Lobe gauche de la thyroïde : ne pas se débarrasser de quelque chose de mauvais car on est trop lent.
Simplement : conflit d'être trop lent. On se met temporairement sous pression ou quelqu'un nous met la pression. Ne pas avoir assez de temps pour ce qu'on veut faire.

Exemples ❁ *Une femme retraitée travaillait depuis des années dans une famille comme aide ménagère dans laquelle elle était considérée comme un membre de la famille. Un jour elle fut congédiée sans aucun préavis avec les mots suivants : « Tu es trop lente ! » -> Elle ne pouvait pas garder le « morceau de nourriture et d'emploi » car elle était trop lente. Une tumeur de la glande thyroïde apparut pendant la phase active. Avec la MC, la tumeur fut retirée lors d'une intervention chirurgicale (*Archive propre).
❁ *Un employé qui venait d'être embauché sentait qu'il ne pourrait pas concourir avec les jeunes de la société. Avec sa façon « vieille-école » de faire et son travail consciencieux, il ne pouvait pas exécuter son travail dans le temps imparti. La direction de la société lui préfèrera un homme plus jeune et plus dynamique. On voulut le mettre en retraite. Quelques temps plus tard, on diagnostiqua un carcinome à la thyroïde. > Ne pas arriver à tenir « le morceau de travail et de nourriture » car on est trop lent. La tumeur à la thyroïde fut retirée (*Archive propre).
➜ *Une personne avait visité une maison et souhaitait l'acheter. Le crédit devait encore être négocié avec la banque et entre temps, une personne payant comptant acheta la maison. > Ne pas obtenir « le morceau de logement et de nourriture » car on est trop lent.* (Lobe droit de la thyroïde)
➜ *Une personne attendit trop longtemps pour vendre ses actions en bourse et perdit ainsi la moitié de sa fortune. > Ne pas s'être débarrassé assez rapidement du « morceau d'actions et d'excrément ». (Lobe gauche)*

Conflit actif Amélioration fonctionnelle, croissance d'une tumeur cancéreuse compacte et « en chou-fleur » de qualité sécrétoire = goitre dur > augmentation de la production de thyroxine > valeurs T3 et T4 dans le sang élevées > accélération du métabolisme, anxiété, éventuellement boule dans la gorge, détresse respiratoire sans toux ou perte de voix en cas de lésion. Éventuellement un conflit récurrent.

Sens biologique L'augmentation du taux de thyroxine dans le sang rend l'individu plus rapide.

Réparation Inflammation de la thyroïde avec des valeurs encore plus élevées de thyroxine. Dégradation caséeuse et tuberculeuse de la tumeur. puis retour à la normale de la fonction = retour à la normale du taux de thyroxine. En l'absence de champignons ou de bactéries > encapsulation de la tumeur - la thyroxine reste élevée dans ce cas de figure.

Questions Quand est apparu ce nodule (Conflit quelques semaines / mois auparavant) ? Est-ce que je me suis senti / est-ce que je me sens trop lent ? Est-ce que je me mets sous pression ? Est-ce que tout doit toujours arriver en même temps ? Goitre dans la famille (Indication d'un sujet familial) ? Quelle est l'empreinte en rapport avec mon conflit (Parents, ancêtres, enfance) ? Qu'est-ce que je souhaite

2 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 20, 30

changer en moi ? Que puis-je changer extérieurement ?

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes.
Pensée de guérison : « *Je suis assez rapide et satisfait de ma vitesse. C'est moi qui impose le rythme et personne d'autre.* » Fleurs de Bach : Impatiens, Vervain. Intervention chirurgicale si la tumeur est trop grosse. Pour les humains, l'apparence est également importante. > Un nodule dans une zone visible constitue une grande probabilité de conflit. Il faut donc opérer le plus tôt possible.

Hyperfonction de la thyroïde (hyperthyroïdie, maladie de Basedow)

Même PSBS que plus haut. (Voir plus haut)

Phase — Phase de conflit actif, la plupart du temps **conflit actif en suspens**. Production élevée de thyroxine en raison de la prolifération des cellules thyroïdiennes (adénocarcinome). Symptomes : le plus souvent goitre, hausse du métabolisme, fringales, peau chaude, moite et rougie, pouls accéléré, yeux proéminents et grand ouverts (exophthalmie), souvent perte de poids en raison de la forte dépense énergétique, sensibilité à la chaleur, agitation intérieure, troubles du sommeil, troubles de la concentration.

Remarque — Le taux de thyroxine augmente toujours momentanément pendant la phase active de n'importe quel PSBS. Dans le cas du PSBS des canaux excréteurs de la thyroïde, la hausse des valeurs de la thyroxine est faible dans la phase active (voir page suivante).

Thérapie — Trouver et résoudre le conflit et les empreintes. Questions, recommandations thérapeutiques voir plus haut. Éviter les « excitants » : café, thé noir et vert, sel iodé, préparations à base de fer, bains de soleil prolongés. Le cas échéant, intervention chirurgicale.

Inflammation aigüe de la thyroïde (thyroïdite)

Même PSBS que plus haut.

Phase — **Phase de réparation** – dégradation du tissu thyroïdien. Inflammation, douleurs, éventuellement fièvre, sueurs nocturnes. Sur un court terme des valeurs de thyroxine encore très élevées à cause de la décomposition des bulles thyroïdiennes.

Thérapie — Le conflit est résolu. Accompagner la phase de réparation et éviter les récidives.
Drainages lymphatiques, fromage blanc, cataplasmes froids (par ex. linge trempé dans de l'eau salée).

Thyroïde en hypo fonction I (hypothyroïdie, myxœdème)

Même PSBS que plus haut, si une inflammation de la thyroïde s'est produite avant. Si non il s'agit probablement d'un PSBS des canaux excréteurs de la glande thyroïde (voir page suivante).
Symptômes : retard de croissance (dans l'enfance), faiblesse, manque d'entrain, abattement, sensibilité au froid, perte d'appétit, constipation, peau desséchée, gonflée et pâteuse (myxœdème), yeux creusés (endophtalmie), réduction de la sudation, ralentissement du pouls et des réflexes, hypotension artérielle, respiration superficielle, prise de poids, taux de cholestérol dans le sang élevé.

Phase — **Réparation en suspens** ou état qui suit. Dégradation exagérée de la tumeur de la thyroïde > baisse du taux de thyroxine à un niveau anormalement bas > hypo fonction de la thyroïde.

Remarque — Le taux de thyroxine chute toujours momentanément pendant la phase de réparation de n'importe quel PSBS.

Thérapie — Chercher et résoudre si possible vraiment le conflit ou les rails de manière à arrêter la réparation en suspens. Traitement médicamenteux de substitution de la thyroxine au cas où la production de thyroxine ne revient pas à la normale après que le conflit ait été résolu.
Toutefois si l'on remplace trop tôt la thyroxine, la thyroïde baisse encore plus sa production de sorte que le problème a peu de chance d'être résorbé. > Nécessité de suivre le traitement à vie. Cela est également valable si on se décide pour une opération totale.

PSBS des canaux excréteurs de la glande thyroïde



Goitre sans modification du taux de thyroxine (seulement valeur TSH + ou -), goitre euthyroïdien, kyste euthyroïdien, kyste médial à la gorge [1]

Conflit

Conflit de malaise ou éventuellement conflit de peur frontale (en fonction de la latéralité et de la situation hormonale). D'après mon expérience, la trop grande lenteur va de paire avec le conflit de malaise. Explication : le malaise est la réaction passive et féminine à un danger imminent. On devrait faire quelque chose rapidement mais on se sent impuissant / démuni. On ne peut pas éviter quelque chose de grave. On manque de temps. On ne fait rien (mais on devrait) et c'est précisément cela la source de la tension.

Exemples

de conflit de malaise : (exemples pour le conflit de peur frontale cf. p. 200)

➜ *« Il est urgent d'agir mais personne ne fait rien. », « J'ai les pieds et poings liés, je ne peux rien faire. »*

❁ *Une fillette de 9 ans, intelligente, souffrait depuis plusieurs années d'un nodule mobile et croissant situé sous le larynx. À l'hôpital, l'échographie permit de détecter un kyste de 3 x 2 cm (« lymphangiome » pour la MC).*
*Historique du conflit : près de trois ans auparavant, la petite fille avait appris que son père avait une liaison avec la meilleure amie de sa mère. Après de longues hésitations, les parents se séparèrent = conflit de malaise pour la fille. Le souhait le plus cher de la petite fille était que son père revînt auprès de sa mère. Mais elle était impuissante face à la situation. Après deux ans de conflit actif elle parvint doucement à la guérison au moment où elle commença à accepter le fait que sa mère et son père ne se remettraient jamais ensemble mais qu'ils s'appréciaient quand-même. À cause des récidives (« Pourquoi Papa et Maman ne sont-ils plus ensemble ? ») le kyste médial de la gorge décrit plus haut grossit. Lorsque la mère comprit la relation de cause à effet, elle décida d'instaurer pour sa fille un « rituel familial du feu de camp », lors duquel le père de la fillette était présent (*Archive propre).

❁ *Le père d'une élève reçut une lettre du directeur de l'école de sa fille qui mentionnait que celle-ci était exclue de l'école. La fillette était certes constamment mise de côté mais il ne s'attendait pas à une exclusion (*Archive propre).

Conflit actif

Diminution de l'épithélium pavimenteux (ulcère) au niveau des deux canaux excréteurs de la thyroïde qui entre temps n'évacuent plus vers l'extérieur. Tiraillements douloureux, production de thyroxine légèrement élevée à cause de l'association fonctionnelle avec le tissu glandulaire.

Sens biologique

Dilatation de la coupe transversale des canaux pour mieux libérer la thyroxine. > L'individu devient plus rapide.

Réparation

reconstitution de l'épithélium pavimenteux, gonflement mais aucune douleur, formation d'un kyste. Difficultés éventuelles à avaler ou à respirer. Le gonflement est (également) diagnostiqué comme goitre. De très gros kystes se forment en cas de syndrome. Comme il ne s'agit pas ici de cellules qui produisent la thyroxine (thyréocytes) mais de cellules de l'épithélium pavimenteux, les valeurs de la thyroxine et du sang restent le plus souvent normales (= MC : goitre euthyroïdien, kystes euthyroïdiens de la thyroïde, kystes rétro sternaux ou médiastinaux de la gorge ou de la thyroïde) mais la valeur TSH est souvent trop élevée ou trop basse. Souvent **un conflit récurrent.**

Questions

Depuis quand avez-vous ces symptômes / ce diagnostic (Conflit préalable) ? Face à quelle situation je me sens impuissant ? Où est-ce que je pense devoir faire quelque chose ? D'après quel schéma familial est-ce que je me comporte ?

Thérapie

Le conflit est résolu. Accompagner la guérison. En cas de récidive, chercher le conflit et les rails. Résoudre le conflit du réfugié s'il est actif. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution.
Pensée de guérison : *« Je ne dois pas me sentir responsable de tout. » « Je vais faire ce qui est à faire. »*

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 124

« Je le remets entre les mains de Dieu. » « Tout va rentrer dans l'ordre. »
Drainages lymphatiques, appliquer du fromage blanc, cataplasmes froids (par ex. linge trempé dans de l'eau salée).
Fleurs de Bach Rock Rose, Aspen, Mimulus. Humecter le cou avec de l'argent colloïdal, de la teinture d'encens ou de myrrhe. Intervention chirurgicale si la tumeur cause des problèmes en raison de sa taille.

Inflammation chronique de la thyroïde hypo fonction de la thyroïde II (Hashimoto)

ECTO

D'après la MC, Hashimoto est une maladie auto-immune. D'après les 5 Lois Biologiques de la Nature, ceci n'existe pas (voir système immunitaire, p. 27). Mais le tableau clinique lui existe réellement : il se caractérise par une courte hyperfonction, non remarquée la plupart du temps, suivie plus tard d'une hypo fonction permanente.

Phase	Hypo fonction thyroïdienne à cause du **conflit récurrent.** Symptômes : tendance à la constipation, manque d'entrain (éventuellement diagnostiqué comme dépression), chute de cheveux, peau déshydratée, pouls lent. La valeur TSH est souvent élevée mais elle peut aussi parfois être basse.
Remarque	La différenciation entre les différents PSBS (groupe jaune ou rouge) n'est pas toujours facile. Il est conseillé de considérer les deux possibilités et de déterminer exactement le conflit individuel.
Questions, thérapie	voir page précédente.

PSBS de la glande parathyroïde



Tumeur de la glande parathyroïde (adénocarcinome), taux de parathormone élevé (hyperparathyroïdie) ou taux de calcium élevé (hypercalcémie) [1]

ENTO

Conflit	Conflit de morceau : ne pas pouvoir obtenir ce que l'on souhaite à cause d'une faiblesse musculaire (côté droit) ou de ne pas pouvoir se débarrasser de quelque chose d'indésirable (côté gauche). C'est simple : On n'obtient rien ou n'arrive à rien car on est trop lent, sans forces, passif, poussif ou laxiste.
Conflit actif	Amélioration fonctionnelle, croissance d'une tumeur cancéreuse compacte et « en chou-fleur » de qualité sécrétoire. Multiplication des cellules produisant la parathormone = « goitre dur » > augmentation de la production de parathormone (hyperparathyroïdie). > Augmentation du taux de calcium dans le sang à cause de la dégradation du calcium osseux. En cas de conflit actif de longue durée, cela peut occasionner une décalcification osseuse (fibro-ostéotomie). Éventuellement un conflit récurrent.
Sens biologique	Augmentation de l'activité musculaire en raison du taux élevé de calcium.
Réparation	Retour à la normale de la fonction, dégradation caséeuse et tuberculeuse de la tumeur et retour à la normale du taux de parathormone ou encapsulation en cas d'absence de bactéries. Taux de parathormone trop faible (hypoparathyroïdite) à cause de la réparation en suspens (dégradation extrême de la tumeur).
Remarque	Aussi bien une valeur trop élevée qu'une valeur trop basse du taux de calcium dans le sang peuvent révéler une carence en calcium.
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes. L'apport supplémentaire en calcium doit toujours être effectué en association avec de la vitamine D, si possible organique.

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 20, 30

Nodule chaud, nodule froid

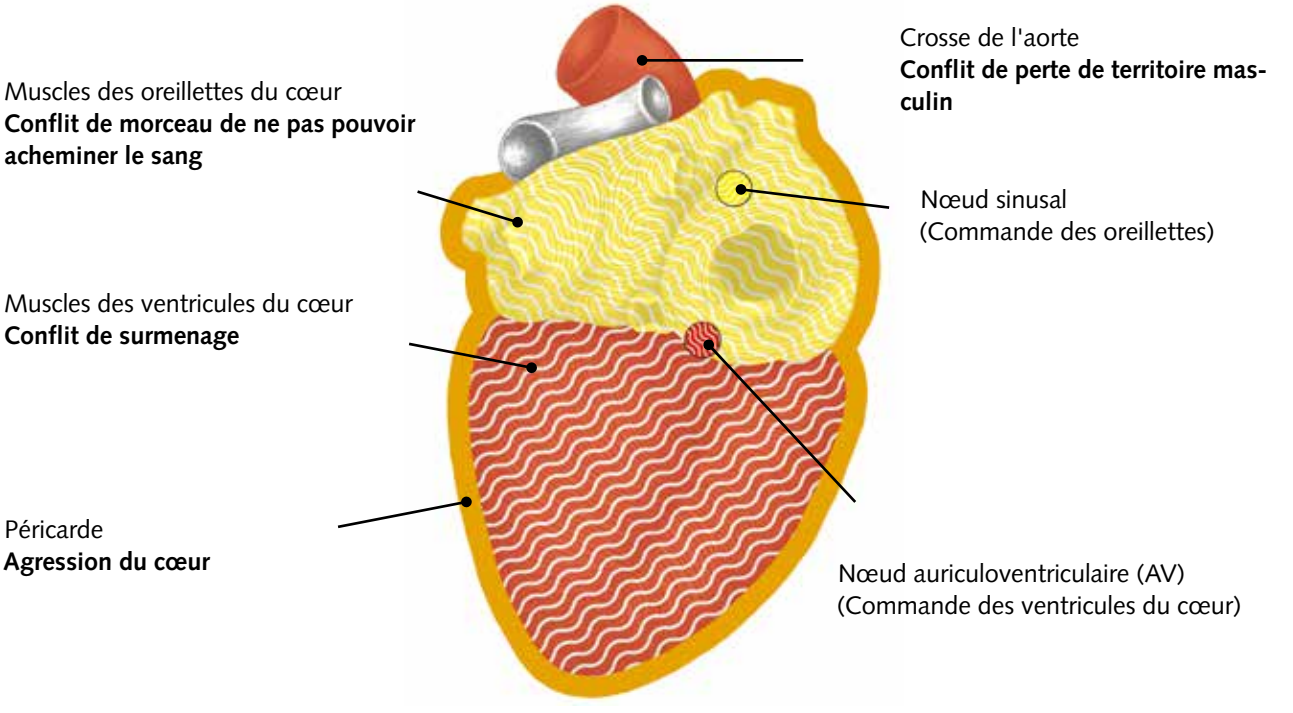
Les nodules chauds sont des zones du tissu thyroïdien hyperactives sur le plan du métabolisme que l'on peut déceler par scintigraphie et qui sont souvent liées à des valeurs de thyroxine élevées.
Les nodules froids sont des zones très peu actives sur le plan du métabolisme.

Les nodules produisent le plus souvent peu ou pas du tout de thyroxine et vont ainsi la plupart du temps de paire avec l'hypo fonction.

Ces deux PSBS sont possibles (voir pages précédentes) :
- **PSBS du tissu thyroïdien.**
- **PSBS des canaux excréteurs de la glande thyroïde.**

CŒUR

Le cœur, de la taille du poing, se situe derrière le sternum dans le péricarde. Il est constitué de deux parties :
la partie gauche, la plus musclée, et la partie droite, à la paroi fine, séparées par le septum.
Chacune de ces deux parties du cœur est constituée d'une oreillette et d'un ventricule, reliés entre eux par une valvule mitrale mésodermique (valvule auriculoventriculaire ou valvule AV).
Les valves semi-lunaires, également mésodermiques, se situent entre les ventricules du cœur et les grandes artères, l'aorte et l'artère pulmonaire.
Les oreillettes surtout sont constituées, d'après Dr Hamer, de muscles lisses et sont commandées par le mésencéphale, alors que les ventricules sont surtout constitués de muscles striés et sont commandés par la moelle épinière cérébrale (métabolisme) ou par le cortex cérébral (motricité).
Le péricarde (ancien mésoderme) sert de couche de protection et sert à faire glisser. Sa couche interne (épicarde) se confond avec la surface du cœur. Sa couche extérieure constitue le vrai péricarde.
Dans la MC on connaît UN infarctus du myocarde que l'on s'imagine comme suit : les vaisseaux coronaires sont bouchés et provoquent une sous-alimentation en oxygène du tissu musculaire cardiaque, ce qui conduit à la perte de celui-ci. Si de grandes zones sont touchées, le patient meurt.
Mais alors, pourquoi trouve-t-on au moment de l'autopsie de nombreux patients morts d'infarctus des « artères coronaires très propres » et d'un autre côté des gens vivant sans aucune douleurs avec des vaisseaux coronaires très bouchés (artériosclérotiques) ?
Pourquoi les patients opérés pour obtenir une endoprothèse n'ont-ils absolument aucune douleur bien que leur endoprothèse soit complètement bouchée après seulement quelques années ?
Cette contradiction a éclairci le Dr Hamer : il découvrit qu'il y avait deux types d'infarctus du myocarde. Ces deux infarctus ont un contenu de conflit différent et différents centres de commande dans le cerveau.
On peut mourir des deux infarctus et on peut y survivre aussi, cela dépend de la durée et de la gravité du conflit.
Le conflit de surmenage ou d'abus, commandé par la moelle épinière cérébrale, concerne le muscle cardiaque et agit là, pendant la phase active, sur le tissu perdu. Le conflit de perte de territoire commandé par le cortex cérébral concerne les vaisseaux coronaires et engendre l'artériosclérose au cours de la phase de réparation.



Représentation graphique basée sur le graphique du Dr Hamer, Wissenschaftliche Tabelle der Neuen Medizin [tableau scientifique de la Nouvelle Médecine], couverture p. 3, milieu gauche, Amici di Dirk Verlag

Digression : le cœur n'est pas une pompe

Les « caractéristiques techniques » du cœur et de l'appareil circulatoire font douter de la théorie de la pompe de la MC : une pompe de 70 watt pesant 300 g devrait transporter du sang sur des milliers de kilomètres de vaisseaux (évaluation par la MC : 1000 - 100 000 km !), sachant qu'il présente une viscosité cinq fois supérieure à celle de l'eau ? 99 % de ces vaisseaux sont des capillaires qui sont pour la plupart si étroits que les globules rouges sont obligés de se compresser pour passer.
En 1860 déjà, Chauveau et Lortet constatèrent lors de leurs observations que la pression dans le ventricule gauche était plus faible que la pression dans l'aorte au moment de la phase de l'expectoration, ce qui n'était pas conforme à la théorie de la pompe.
Bremer étudia la circulation sanguine de très jeunes embryons de poussin avant la formation des valves cardiaques.
Il constata que le sang avançait en spirale autour son axe longitudinal sans qu'il y eut de mécanisme de mouvement apparent. Le flux sanguin en spirales est encore renforcé par les pulsations du cœur.
Un milieu ne peut à lui seul former une spirale ; il a besoin en plus de deux matières denses différentes. Le sang contient entre autres de l'oxygène libre, du dioxyde de carbone et de l'azote. Ces gaz jouent un rôle déterminant dans le vortex. L'hydrologue autrichien Viktor Schauberger trouva, lors de ses études sur les spirales dans les liquides, des résultats semblables à ceux de Chauveau, Lortet et Rudolf Steiner qui étudiaient la circulation sanguine. [1]
Résumé : la fonction de pompage du cœur ne suffit que pour quelques mètres. Sur les disons 1000 derniers kilomètres, le sang avance grâce à l'impulsion péristaltique des vaisseaux, le flux rotatif et davantage encore grâce à des forces inconnues. Le rôle de l'indicateur de pulsions et de rythme revient au cœur.

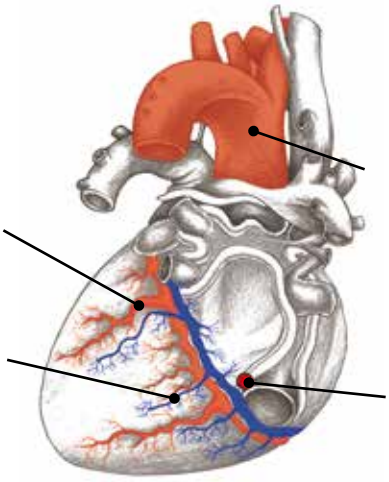
1 Cf. Raum und Zeit 1998, série d'articles « Das Herz ist keine Pumpe » édition 91, 92, 93

PSBS des artères coronaires



Artères coronaires (rouge)
Conflit de perte de territoire masculin

Veines coronaires (bleu)
Conflit sexuel de perte de territoire féminin



Crosse de l'aorte, artère carotide, aorte montante
Conflit de perte de territoire masculin

Nœud auriculoventriculaire (AV)
(Commande des ventricules du cœur)

Représentation graphique basée sur le graphique du Dr Hamer, Tabellenbuch, p. 114, Amici di Dirk Verlag

ECTO

Douleurs de l'angine de poitrine (Angina pectoris)[1]

Conflit

Conflit masculin de perte du territoire ou plus rarement conflit sexuel féminin de perte de territoire (cela dépend du sexe, de la latéralité, des conflits passés, de la situation hormonale et de l'âge).
Conflit masculin de perte du territoire signifie : perte de l'ensemble du territoire ou d'un contenu du territoire. Par ex. quelqu'un perd son partenaire, son emploi ou son rang.
Quelqu'un perd sa maison, son entreprise ou de l'argent.
Dans le cas du conflit masculin de perte de territoire, il s'agit du « territoire extérieur » contrairement au conflit de perte de territoire féminin (territoire intérieur).

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 113

Exemples — de conflit masculin de perte de territoire (exemples de conflit féminin de perte de territoire voir p. 226) :

❁ *Un homme droitier de 50 ans s'est sévèrement disputé avec son supérieur hiérarchique = conflit de perte de territoire. Il se sentait dépossédé de son territoire, de son service (*Archive propre).

❁ *Le père d'un élève de 9 ans avait trompé sa femme. À partir de ce moment-là, le mariage de ses parents ne fonctionnait plus. - Ils se disputaient constamment = conflit de perte de territoire concernant les artères coronaires pour le jeune homme. Le territoire de la famille intacte n'est plus (*Archive propre).

❁ *Une enseignant en préretraite de 56 ans, gauchère, était victime d'angine de poitrine à chaque fois qu'elle pensait à son ancien chef, un directeur autoritaire. Les troubles avaient commencé un matin trois ans auparavant, alors qu'elle était arrivée en retard à l'école et que le directeur lui avait demandé des explications. Vu de l'extérieur, elle arrivait à rester calme mais à l'intérieur elle était à bout de nerfs. Elle avait en effet eu sur le chemin de l'école un choc quasi frontal dont elle avait réchappé de justesse. De plus son compagnon, « son grand amour », l'avait quittée quelques jours auparavant. Avec tous ces gros problèmes, elle subit un conflit de territoire masculin, en rapport avec les artères coronaires (*Archive propre).

❁ *Un homme droitier de 55 ans, employé spécialisé dans l'impression, souffrait depuis 2 ans et demi de troubles du rythme cardiaque (interruptions courtes). Historique du conflit : 5 ans auparavant, la vieille machine à papier dont le patient était le seul responsable et qu'il aimait fut remplacer par une nouvelle machine. Cette nouvelle machine était utilisée par plusieurs employés. De plus, sont salaire fut réduit = conflit de perte de territoire qui concerne les artères coronaires. Ceci rendit le patient légèrement dépressif. Il y a deux ans et demi, le patient se vit confier une nouvelle fonction dans l'entreprise. C'est alors que commença la phase de réparation en suspens > troubles du rythme cardiaque. Thérapie : se séparer de la société, strophantine (*Archive propre).

❁ *Lorsque l'homme, aujourd'hui âgé de 54 ans, s'est séparé de sa femme il y a 7 ans, ses filles se sont détournées de lui = perte de territoire à cause de la perte des filles. Il y a deux ans, il épouse son grand amour. Ce Noël est célébré pour la première fois avec les deux enfants de sa femme et pour la première fois après le divorce, il se sent à nouveau « comme dans une vraie famille » = grande solution du conflit de perte de territoire (bien qu'ils ne soient pas ses propres enfants). Cinq semaines plus tard, il subit un infarctus des artères coronaires, auquel il survit à peine. Après l'infarctus, il se refait rapidement. Néanmoins, on veut lui faire un pontage coronarien lors d'une opération d'ampleur. Après un délai de réflexion, il se prononce contre cette opération. Pour être sûr, il commande un flacon de teinture mère de strophantine pour la table de chevet. Il prend également de l'aubépine - la strophantine locale - tous les jours (*Archive propre).

Conflit actif — Limitation de la fonction avec relâchement des muscles lisses du dessous (éléments circulaires), puis dégradation cellulaire (ulcère) au niveau de l'épithélium pavimenteux alimenté sensiblement sur les parois intérieures des artères coronaires. > Augmentation de la coupe transversale.
Ces « cavités » qui se forment au niveau des vaisseaux sanguins ne sont pratiquement jamais diagnostiquées car on recherche en MC des rétrécissements et non des élargissements de diamètre. Douleurs de l'angine de poitrine (angina pectoris). Éventuellement un conflit récurrent.
Un conflit de territoire actif à tendance à rendre autoritaire, dominant ; on assoit son pouvoir.

Sens biologique — Augmentation de la coupe transversale > meilleure vascularisation du cœur. > Capacité de performance cardiaque élevée pour pouvoir ramener le territoire perdu ou le contenu du territoire. Afin de par ex. pouvoir reconquérir son emploi ou sa partenaire. (= Deuxième chance avec le « biotuning »)

Réparation — Réparation, reconstitution de l'épithélium pavimenteux des artères coronaires.
Resserrement (sténose) des artères coronaires à cause du gonflement de guérison = pour la MC : « maladie coronarienne ou artériosclérose ».
Si le conflit se produit trop souvent, des dépôts plus grands ou plus épais se forment (plaques).

Crise de guérison — Petit infarctus du myocarde (peu de masse conflictuelle) : pouls ralenti et irrégulier au repos.
Ou gros infarctus de 2 à 6 semaines après le début de la phase de réparation si hors situation.

Questions — Depuis quand est-ce que je sens l'angine de poitrine (Conflit peu avant) ? De quel territoire s'agit-il (Partenaire, famille, travail) ? Est-ce que cela va mieux pendant les vacances (Indication d'un conflit au quotidien) ? Quand cela empire-t-il (Centre du conflit) ? Quel est le stress qui me pose le plus de problèmes ? Quels sont mes sentiments dans ces moments-là ? Sentiments similaires pendant l'enfance (Trouver les empreintes, par ex. maman m'a laissé tomber au moment où j'avais le plus besoin d'elle. Ou bien on m'évitait dans l'enfance) ? Certains de mes ancêtres ont-ils des problèmes cardiaques (Indication d'un sujet familial) ? Quelles similitudes ai-je avec ces ancêtres (Trouver un schéma commun) ?

Thérapie — Trouver le conflit et réfléchir si on doit le résoudre dans la mesure où s'il dure depuis plus de 6 à 9 mois tout seul (sans situation), il peut donner lieu à un infarctus du myocarde. Réflexion : Est-ce que je veux focaliser mon évolution et accepter de prendre le risque d'un infarctus ?
Mon avis est « oui », le risque en vaut la peine.
En cas de plus courte durée, de moindre intensité ou en situation, la crise de guérison passe la plupart du temps inaperçu (par ex. au repos pincements courts dans la région du cœur).
Nous pouvons nous rassurer : la plupart d'entre nous sommes en situation sûre. D'après mon expérience, on ne peut de toute façon pas tellement agir sur la non-résolution d'un conflit.
Préparation psychique : garder son calme. Préparation physique : se procurer de la strophantine.
Toutes les mesures thérapeutiques visant à renforcer la santé comme dormir suffisamment, alimentation basique, etc... Aliments bons pour le cœur : asperge, miel, oignon, vin rouge, jus de raisin rouge.
Vit. D, Borax naturel en interne.
Tisane : romarin, aubépine, gui, arnica, pétales de rose, etc...
Hildegard : poudre de galanga, préparations spéciales d'hydromel et de persil et aussi de miel et galanga.

Infarctus provenant des artères coronaires (infarctus des artères coronaires), calcification des artères coronaires (athérosclérose des artères coronaires), crises de panique, panique[2]

Même PSBS que plus haut. (Voir pages précédentes)

Phase — **Crise de guérison :** 2 à 6 semaines après le début de la phase de réparation, un infarctus peut se produire au niveau des artères coronaires (« crise cardiaque » selon la MC). : peur et sentiment d'anéantissement, fortes douleurs dans la poitrine pouvant s'étendre éventuellement au dos et au bras gauche, frissons. Mais les petits infarctus se produisent bien plus souvent que les grosses crises cardiaques et pourtant ils passent bien plus inaperçu.
Mais les douleurs ne proviennent pas du resserrement ou de l'obstruction des vaisseaux coronaires mais de la contraction sympathicotonique des parois vasculaires commandée par le cerveau = « épilepsie des muscles vasculaires » locale qui peut aussi se généraliser.
Dans ce genre d'infarctus on trouve des vaisseaux coronaires « artériosclérosés » mais pas de tissu musculaire abîmé ou « mort ».
Éventuellement blackout ou perte de connaissance (absence). Chez certains patients, les crises de guérison récurrentes des vaisseaux coronaires (artères ainsi que veines) s'expriment par des crises de panique qui interviennent la plupart du temps au repos.
Sur le plan organique il ne peut rien se passer de grave puisqu'à chaque crise de panique la masse conflictuelle se réduit.
Dans le territoire masculin du cortex cérébral se trouve également le centre du rythme pour la pulsation lente.
C'est pour cette raison que le pouls est irrégulier et lent dans le cas de cet infarctus.
Le pouls peut descendre à 3-4 battements / minute, accompagné d'une respiration très « plate » (auparavant « mort apparente »).

2 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 113

ECTO

Thérapie

Lorsqu'on s'attend à une crise cardiaque : voir thérapie en page précédente. Garder son calme et se procurer de la strophantine.
Pendant / avant l'infarctus : prendre de la strophantine.
Le cas échéant, hospitalisation pour traitement aigu.
Toutefois on peut se demander si dans le traitement aigu qu'elle prodigue la MC n'en fait pas beaucoup de trop et n'administre pas de trop.
Ensuite : sur le plan de la médecine conventionnelle on pose, en présence de ce PSBS après des soins intensifs, des endoprothèses ou on procède à des pontages ; du point de vue des 5 Lois Biologiques de la Nature, ceci n'est probablement judicieux que dans certains cas, à savoir lorsque l'un des trois vaisseaux principaux est bouché.
Il faut savoir qu'en cas d'obstruction, le corps constitue immédiatement des vaisseaux de déviation ou des vaisseaux parallèles (anastomoses) si le sang ne peut plus circuler librement dans l'un des vaisseaux à cause d'une blessure ou de dépôts = « pontage naturel ».
La cardiologie se garde bien de révéler que les endoprothèses et les pontages se referment déjà après quelques mois seulement - Pour autant le patient se porte bien. Voir également p. 167. > Bien réfléchir avant d'avoir recours à de telles interventions chirurgicales.
Bien que l'infarctus du myocarde ne soit qu'un symptôme de la phase de réparation, il faut magré tout, une fois qu'il est passé, examiner en détail le conflit qui en est à l'origine (voir questions p. 169).
Nous devons nous assurer qu'aucune récidive se produise (car cela signifierait d'autres épisodes) et nous ne pouvons le faire que si nous connaissons la cause du conflit. > « *Je vais saisir ma seconde chance.* »

Bloc A.V. (bloc auriculoventriculaire)

Même PSBS que plus haut. Le bloc AV est un terme de la MC superflu et basé sur une mauvaise idée. On croit, que la fréquence de la pulsation baisse à cause d'une trouble de la conduction nerveuse entre les oreillettes et les ventricules.

Du point de vue des 5 Lois Biologiques, le nœud AV qui commande la pulsation des ventricules est dirigé par le cortex cérébral gauche et droit. Il réagit aux conflits de territoire.
Le nœud AV est considéré comme « l'allumage des ventricules ».

Symptôme

Baisse dramatique du pouls (bradycardie) ou arrêt cardiaque.

Phase

Crise de guérison dans le cadre de la phase de réparation.
Le pouls peut descendre considérablement, et s'accompagner d'une respiration « plate » (auparavant « mort apparente »).
Un conflit actif plus long donne lieu à l'arrêt cardiaque.

Thérapie

La MC implante un stimulateur cardiaque à l'issue du traitement aigu.
Il est probablement judicieux d'utiliser des stimulants cardiaques dans certains cas comme par exemple les conflits chroniques non résolus et récurrents.
La pose de ces appareils doit faire l'objet d'une réflexion au cas par cas.
Je pense que les critères déterminants sont les symptômes et non pas les valeurs mesurées.
Autres mesures thérapeutiques cf. p. 180.

PSBS de l'innervation du muscle cardiaque



Infarctus du muscle cardiaque (infarctus du myocarde), syndrome de Roemheld[1]

Dans le cas de ce deuxième type le plus courant d'infarctus, c'est le muscle cardiaque qui est concerné et non les vaisseaux.

Conflit — Conflit de surmenage ou d'abus.

Explication : le surmenage doit toujours être en relation avec le contexte social, c'est-à-dire en relation avec d'autres êtres vivants (humains, animaux). Le simple fait de demander plus à soi-même (par ex. sport, déblayer la neige) ne suffit pas. Le fait que l'on ait par ex. *« trop de travail »* ne débouche pas sur un conflit de surmenage.
Il faut déjà qu'un chef par exemple mette la pression sur la personne qui a trop de travail.
Situation courante selon Rainer Körner : on souhaite aider quelqu'un mais on n'y arrive pas. > Syndrome du sauveur : on ne peut pas voir souffrir des gens, on ne peut pas dire *« non »* > risque de burnout.

Exemples — ➜ On se fait rouler ou on se fait arnaquer (= conflit d'abus).

❁ *Le fils d'une patiente droitière était un « éternel étudiant » = conflit de surmenage concernant le muscle cardiaque droit. > Dégradation cellulaire au niveau du tissu musculaire, infarctus du muscle cardiaque en crise de guérison dans le cadre de la phase de réparation (*Archive propre).

❁ *Un homme était depuis 7 ans avec une femme lorsqu'il remarqua qu'elle ne faisait que se servir de lui et qu'elle se faisait entretenir par lui = conflit d'abus et trois autres conflits (*Archive propre).

❁ *Un homme a appris que son fils allait très certainement perdre son emploi car il n'était pas fiable = conflit de surmenage – il ne pouvait pas accepter l'échec de son fils (*Archive propre).

❁ *Une patiente droitière de 64 ans, déjà divorcée, avait rencontré un homme dont elle était tombée amoureuse. Au départ, la relation fonctionnait bien mais au fur et à mesure du temps son compagnon s'est distancé de plus en plus d'elle. Il lui a été infidèle à plusieurs reprises et ils se disputaient souvent. La patiente se sentait exploitée et souffrait du rejet de son partenaire. Elle perdit près de 49 kg = conflit d'abus ou de surmenage, en rapport avec le muscle cardiaque GAUCHE, celui du partenaire (Archive propre).*

❁ *Un patient droitier de 54 ans entretenait une relation particulièrement forte avec son petit-fils. - Il le considérait comme « son fils ». Ils étaient inséparables. Lorsque son petit-fils eut 5 ans, sa fille fit la connaissance d'un Allemand et décida de déménager avec son fils en Allemagne du Nord = conflit de surmenage lié au départ de son petit-fils. Le muscle cardiaque DROIT est concerné (côté mère-enfant). Chaque fois qu'ils venaient le voir, il était toujours extrêmement difficile de se quitter au moment du départ. Au bout d'un an et demi, la relation de sa fille avec son compagnon échoua. Elle revint en Autriche avec son fils et tout le monde fut content = résolution du conflit. Trois mois plus tard, l'homme fut victime de crises cardiaques graves qui durèrent environ un an et demi = crises de guérison = infarctus du myocarde.* Puis tout revint dans l'ordre (Archive propre).

❁ *La mère de trois enfants a un absentéiste très doué. Elle est toujours coincée entre la nécessité de satisfaire aux exigences de l'obligation scolaire et celle d'échapper aux menaces des autorités publiques (retrait de la garde). Chaque matin, lorsque la question « Tu iras à l'école ou non ? » est réglée, elle fait régulièrement son infarctus du myocarde = solution au conflit de surmenage. Après chaque infarctus, elle est complètement épuisée. Seulement après 10 ans, le conflit se résout.* (Archive Antje Scherret)

Conflit actif — Disparition (nécrose) des cellules du muscle cardiaque à un ou plusieurs endroit(s) du muscle cardiaque = nécrose du myocarde. On se rend plus ou moins compte que la performance est réduite.
On ne doit pas en faire de trop, au risque sinon d'être victime d'une fracture de la très mince paroi cardiaque, toutefois seulement dans le cas d'un important conflit de surmenage.

Réparation — Reconstitution du tissu du muscle cardiaque dans la zone concernée au-delà de l'état de départ

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 61, 72

= prolifération musculaire, épaississement du muscle cardiaque (« myocardite », « sarcome du myocarde » pour la MC).

Crise de guérison Infarctus du muscle cardiaque de plus ou moins grande importance (« infarctus du myocarde » pour la MC) selon la masse conflictuelle = crise d'épilepsie locale au niveau du muscle cardiaque : pulsation accélérée et irrégulière (= MC : tachycardie), tremblements au niveau du cœur, battements ventriculaires, fibrillation ventriculaire, éventuellement frissons.
Évolution simple : pulsation élevée (tachycardie), *« le cœur bat jusque dans le cou, ça tremble dans la poitrine »*.
Infarctus du ventricule gauche : chute brutale de la tension artérielle, appelé « collapsus circulatoire ».
Infarctus du ventricule droit : hausse brutale de la tension artérielle. Le lien entre le muscle ventriculaire droit avec le diaphragme gauche (= muscle auxiliaire de la respiration) et les muscles bronchiques entrave la respiration : interruption nocturne de la respiration (apnée du sommeil), détresse respiratoire, éventuellement arrêt respiratoire en cas de conflit récurrent.

Sens biologique Épaississement et renforcement du muscle cardiaque afin de pouvoir mieux faire face à l'avenir aux fortes exigences. Le cœur est ensuite plus performant qu'auparavant. (Mais cela n'est valable que pour lorsqu'il se déroule clairement en deux phases et non dans le cas de conflits récurrents.)

Remarque L'appareil respiratoire opère une torsion pendant le développement embryonnaire. C'est pour cette raison que les côtés mère / enfant et partenaire sont inversés au niveau du muscle cardiaque et des autres parties mésodermiques (ventricules) du cœur. C'est-à-dire que pour le droitier, lorsqu'il s'agit d'un conflit de surmenage ou d'abus concernant le rapport mère / enfant, c'est le muscle cardiaque droit qui est touché et si ce conflit concerne le rapport avec le partenaire, c'est le muscle cardiaque gauche qui est touché. Pour le gaucher, le rapport mère / enfant concerne le muscle cardiaque gauche et le rapport au partenaire concerne le muscle cardiaque droit.
Dans ce type d'infarctus, les artères coronaires ne sont pas artério-sclérotiques - donc des vaisseaux « propres » . Dans ce cas, la MC ne fait pas de pontage et ne pose pas d'endoprothèse mais on trouve du tissu du muscle cardiaque perdu ou abimé (et on ne sait pas pourquoi).
La relation du muscle cardiaque avec le diaphragme est claire, même dans le syndrome de Roemheld.
L'infarctus du myocarde peut se généraliser et alors les tressaillements du muscle cardiaque peuvent s'étendre aux muscles striés de l'appareil loco-moteur. >Image d'une épilepsie « normale ».

Questions Examen des artères coronaires et du myocarde : une coronarographie a-t-elle été réalisée (Si les artères sont OK > myocarde) ? Y a-t-il des douleurs en cas d'infarctus (Si oui > artères coronaires) ? La pulsation est-elle plus lente pendant l'infarctus (Si oui > artères coronaires) ? Quand les troubles du rythme cardiaque / l'infarctus se sont / s'est-il produit (J'ai dû résoudre le conflit de surmenage peu de temps avant) ? Quand sont apparus les premiers symptômes (Si non : retourner au premier épisode et déterminer le conflit qui s'est produit à ce moment-là) ? Qu'est-ce qui me surmenait / me stressait ? Cela avait-il un rapport avec le fait d'aider ? Pourquoi ne pouvais-je pas l'accepter (Chercher l'empreinte, par ex. pendant la grossesse, la naissance, l'enfance) ? Quelqu'un de la famille a-t-il eu quelque chose de similaire (Trouver l'empreinte) ? Qu'est-ce qui a fait ce membre de la famille ? Est-ce que je m'autorise à me débarrasser de cette empreinte ? Le conflit est-il totalement résolu (Évaluation des récidives) ? Qu'est-ce que je souhaite modifier concrètement intérieurement et extérieurement ?

Thérapie Cf. p. 180.

Inflammation du myocarde (myocardite)

Même PSBS que plus haut. (Voir plus haut)

Phase **Phase de réparation** – reconstitution du tissu du muscle cardiaque. Symptômes : faiblesse, fatigue, souffle court, éventuellement tachycardie (= infarctus). Éventuellement un conflit récurrent.

Thérapie Le conflit est résolu. Accompagner la guérison. Ménagement physique. Peroxyde d'hydrogène (H_2O_2) 3 % en interne. Strophantine, éventuellement sous forme homéopathique, sous le nom de g-Strophantine.

Mort clinique soudaine (SCD)

Selon la MC on constate lors d'une autopsie dans 80 % des personnes concernées que les artères coronaires sont déplacées. Ceci correspond clairement au conflit de territoire masculin concernant les artères coronaires.
Pour le reste - probablement plus de 20 % - les conflits de surmenage doivent concerner le muscle cardiaque.
La particularité de la mort clinique soudaine est de survenir pendant la vagotonie, à savoir pendant le sommeil, dans le temps libre, au repos ou au cours d'une phase de détente à l'issue d'une activité sportive .

Deux types d'infarctus sont possibles :
• L'infarctus provient des artères coronaires : conflit de perte de territoire (80 %) – crise de guérison : le centre du rythme cardiaque lent (droite du cerveau) fait chuter le pouls à presque 0 > « mort apparente » ou mort réelle .

• Infarctus du myocarde (environ 20 % des cas), conflit de surmenage – crise de guérison.

• Mort clinique soudaine en activité (par ex. un footballeur s'écroule sur le terrain) : la plupart du temps il s'agit d'une fracture (rupture) de la paroi cardiaque pendant la phase active d'un conflit de surmenage > amenuisement de la paroi cardiaque > fracture d'effort.

PSBS des valves cardiaques



Valvulopathie cardiaque (endocardite valvulaire)

NOUVEAU MESO

Les quatre valves cardiaques sont des soupapes qui empêchent que le reflux du sang pendant ou après une action du cœur.
D'un point de vue tissulaire, elles font partie de la couche mésodermique intérieure de la paroi du cœur (endocarde).

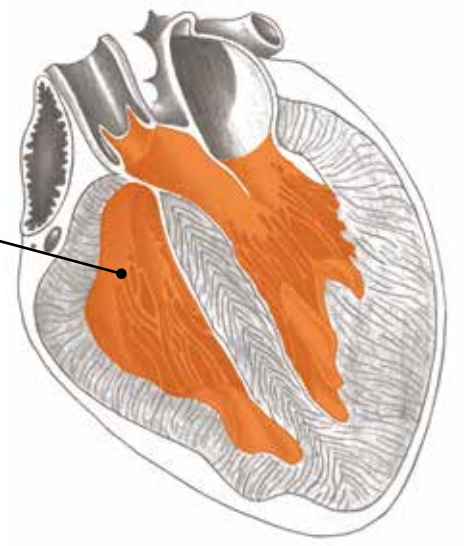
Conflit	Conflit de dévalorisation relatif au cœur (par ex. pour cause de mauvais débit cardiaque) .
Exemples	➜ *Quelqu'un souffre d'une angine de poitrine ou d'un autre trouble cardiaque.* ➜ *Quelqu'un reçoit le diagnostic que son cœur ne fonctionne pas bien.* « Mon cœur ne vaut plus rien. »
Conflit actif	Dégradation cellulaire passant inaperçu (nécrose) au niveau du tissu des valves cardiaques.
Réparation	Reconstitution par l'augmentation du métabolisme et la division cellulaire = inflammation des valves cardiaques = remplissage des « trous » .
Sens biologique	Renforcement de la valve cardiaque.
Thérapie	Questions voir plus bas. Voir cardiotoniques cf. p. 179. Thérapie de la MC par antibiotiques le cas échéant en cas de symptômes aggravants.

Calcification annulaire, resserrement de la valvule mitrale (sténose de la valvule mitrale), resserrement de la valve aortique avec calcification (sténose de la valve aortique)

Même PSBS que plus haut. (Voir plus haut)
Ces pathologies comptent parmi les anomalies de la valve cardiaque.

Phase	**Réparation en suspens** ou conflit récurrent. Les récidives provoquent la formation de calcifications cicatricielles, le plus souvent sur les bords des valves. Les cicatrices peuvent entraver l'étanchéité ou la fonction de fermeture des valves (= insuffisance de la valve) ou rétrécir le lumen (sténose).
Remarque	Le resserrement de la valve aortique (sténose de la valve aortique) signifie l'empêchement de l'expectoration de sang du ventricule gauche dans le système circulatoire. > Le ventricule peut dans ce cas-là s'élargir anormalement (= hypertrophie de pression). La valve mitrale se situe entre l'oreillette gauche et le ventricule gauche. Le resserrement de la valve mitrale (sténose de la valve mitrale) ou le manque d'étanchéité (insuffisance) empêche le ventricule

NOUVEAU MESO



Valves cardiaques
Conflit de dévalorisation

gauche de se remplir complètement. > Le corps agrandit le volume de l'oreillette gauche ou du ventricule gauche (dilatation).
On remarque une insuffisance chronique au niveau de la valve aortique ou de la valve mitrale en cas de détresse respiratoire, d'effort (dyspnée de l'effort).

Questions — Quand ces symptômes sont-ils apparus (Le conflit à très souvent commencé bien avant les premiers symptômes) ? Que pensais-je de mon cœur à l'époque ? Avais-je beaucoup de compassion avec un malade du cœur ? Ai-je reçu ou mes ancêtres ont-ils reçu un diagnostic alarmant concernant le sang ou la circulation ? Y a-t-il eu de tels soucis pendant la grossesse ou dans l'enfance ? Des membres de la famille ont-ils souffert de problèmes cardiaques ? Si oui, est-ce que je ressemble à ce membre de la famille ? Est-ce que je porte ce symptôme par solidarité (Déterminer les causes) ?

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes de manière à arrêter la phase de réparation en suspens.
Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution.
Pensée de guérison : lire *« J'ai confiance en mon cœur. » « Je n'écoute pas ce qu'on peut me raconter. » « Le cœur n'est pas une pompe. »* en p. 167.
Strophantine, éventuellement sous forme homéopathique, sous le nom de g-Strophantine.
Opération des valves cardiaques, si rien ne change après le traitement du conflit et si les symptômes le nécessitent.

Malformation de la valvule cardiaque, manque d'étanchéité de la valve (valvulopathie cardiaque, insuffisance de la valvule cardiaque)

Causes possibles

• **Difformités cicatricielles à la valve cardiaque :** conflit de dévalorisation récurrent relatif au cœur > insuffisance durable de la valve cardiaque (voir page précédente) .

• **Épanchement du péricarde :** déformation du cœur par pression venant de l'extérieur. Les difformités des feuillets péricardiques provoquent des tensions au niveau du cœur. > Manque d'étanchéité passager de la valvule cardiaque > « insuffisance de la valvule cardiaque » (voir plus bas) .

• **Diminution ou croissance cellulaire au niveau du muscle cardiaque** (myocarde). Un rétrécissement du tissu musculaire cardiaque (phase active) ou l'épaississement du muscle cardiaque (phase de réparation) peuvent « tendre » le cœur, au point que les valves cardiaques ne soient pas étanches, soit momentanément soit de manière durable (cf. p. 171).

PSBS du septum cardiaque



Trou dans le coeur (communication ventriculaire, CIV, communication interauriculaire, CIA, foramen ovale persistant, FOP, canal atrioventriculaire, CAV)

NOUVEAU MESO

Un trou entre les atriums (appelé foramen ovale) est nécessaire pour la circulation de l'enfant dans l'utérus. Normalement, cette valve se ferme dans les premiers jours dès la naissance.
Dans un cas sur quatre, elle ne se referme qu'incomplètement.
Seuls les trous plus grands dans le septum entre les atriums (anciennement appelés oreillettes) ou les ventricules sont problématiques, car à chaque battement de coeur, le sang riche en oxygène se mélange au sang pauvre en oxygène (= défaut cardiaque congénital le plus courant).
Selon nous, « congénital » signifie hérité des parents / ancêtres ou karmiquement (de vies antérieures).

Conflits	1. conflit transposé par le fait d'une communication perturbée entre les parents (coeur droit = mère, coeur gauche = père). Pour les dérivations, voir p. 158 2. selon le Dr Sabbah : Conflit familial en raison du « mélange des sangs » : conflit / stress en raison d'un mariage inapproprié ou d'un mariage entre personnes n'appartenant pas à une religion ou à une nation.
Exemple	➜ *Désaccord entre les parents / séparation des parents pendant la gravidité.*
Conflit actif	Fermeture incomplète de l'ouverture entre les atriums (Foramen ovale) après la naissance. Seuls les grands trous sont perceptibles : essoufflement, capacités déficientes dues à l'insuffisance d'oxygène (O2).
Sens biologique	Il indique qu'il est nécessaire d'améliorer la communication entre les parents resp. entre les familles.
Réparation	Fermeture ou diminution de l'ouverture > Améliorer / rétablir la performance individuelle.
Thérapie	Découvrir et résoudre les conflits transposés, les croyances familiales. Chercher où se trouve l'amour - là se trouve la clé. En général, il n'y a pas d'urgence chirurgicale. Attendez d'abord de voir si les symptômes s'améliorent au travers de la résolution des conflits.

PSBS des muscles de l'oreillette



HH au niveau du mésencéphale – topographie encore inconnue

Fibrillation auriculaire (fibrillation auriculaire paroxysmale, arythmie absolue) [1]

D'après le Dr Hamer, les oreillettes du cœur sont commandées par le mésencéphale, par le biais du nœud sinusal.
Les ventricules sont commandés par le cortex cérébral par le biais du nœud AV.
Les oreillettes sont surtout constituées de muscles lisses provenant de l'intestin. Le principe des mouvements de l'intestin est l'acheminement ondulé et rythmé (péristaltique).
La contraction et la décontraction des oreillettes correspond à ce principe.

Conflit	Conflit de morceau de croire que le cœur n'arrive pas à alimenter en sang ou ne pompe pas assez. Conflit du « sportif à la retraite ou du fou de sport ». Peur que quelque chose ne fonctionne pas bien au niveau du cœur. Peut aussi être ressenti à la place d'un parent / d'un ami. Au sens figuré également : que l'on fasse « tourner la boîte » (le chiffre d'affaires rapporté par le travail correspond au pompage de sang).
Exemples	➜ *« Vos vaisseaux coronaires sont bouchés à 80 % ! » ou « ... votre carotide est rétrécie ! »* ➜ *Sport d'endurance excessif, système cardio-vasculaire surchargé + mauvaise attitude.* ❁ *Un homme de 61 ans était passionné d'alpinisme. Alors qu'il se faisait ausculter pour une hernie inguinale, le médecin lui prit la tension à l'hôpital et remarqua des irrégularités. Il fut soudain considéré comme un patient ayant un problème aigu au cœur bien qu'il fût venu à l'hôpital à vélo. On lui fit deux fois passer un ECG de 24 heures = conflit que le cœur ne pompe pas assez. Il pensa alors : « Qu'arrive-t-il de grave à mon cœur ? » Depuis lors le patient souffre, à cause d'un rail, de fibrillation auriculaire de manière récurrente = crises de guérison des muscles auriculaires (*Archive propre). ❁ *Un cycliste de course amateur et ambitieux de 69 ans était le plus âgé de son groupe de cyclistes. L'été dernier il a eu des difficultés à concourir avec ses collègues (d'après son pulsomètre, son pouls était à 190) = conflit que le cœur n'arrive plus à alimenter en sang. Depuis lors il souffre de fibrillation auriculaire (*Archive propre). ❁ *Un chef d'entreprise de 60 ans était poussé à la performance par son père. Ces dernières années il s'était de plus en plus efforcé à faire tourner les affaires et cela se voyait. Il souffrait, toujours le week-end (détente) de fibrillation ventriculaire. En reconnaissant la cause du problème et en restant calme, il put guérir (Archive propre).* ❁ *Pour le père de l'entrepreneur de 60 ne comptait que le rendement de travail. Ces dernières années, il s'est efforcé de maintenir son entreprise en activité. Chaque fin de semaine (phase de détente), il souffre de fibrillation auriculaire (fibrillation atriale). En reconnaissant la cause et en appliquant un mode de vie relaxé, il guérit (*Archive propre).
Conflit actif	Renforcement et épaississement des muscles auriculaires lisses. Renforcement de la tension musculaire.
Sens biologique	Des muscles auriculaires plus forts permettent de mieux « pousser le sang de façon péristaltique ». - Cela améliore la circulation du sang.
Réparation	La tension musculaire redevient normale. Les muscles auriculaires restent épais.
Crise de guérison	Crises avec une péristaltique très accélérée (« colique cardiaque ») = flutter auriculaire, fibrillation auriculaire : palpitations, sentiment d'agitation. Cela peut être clairement diagnostiqué jusqu'à 600 battements / minutes à l'ECG car les fameuses « ondes P » manquent. Éventuellement frissons. Souvent **un conflit récurrent.**
Remarque	La fibrillation auriculaire fait partie des troubles du rythme cardiaque les plus fréquents ; elle n'est néanmoins pas mortelle. Parfois on le considère simplement comme un « pouls irrégulier » ou on ne le remarque même pas. Risque de cercle vicieux : *« Quelque chose ne va pas avec mon cœur. »*

ENTO

+ −

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 37, 38

ENTO +–

> Souvent une contrainte intérieure de devoir toujours contrôler son cœur. (Mesure de la tension, pulsomètre, visites régulières chez le cardiologue, etc...)

Questions — Le diagnostic, il est correct ? Selon mon expérience le 50 % des personnes affectées n'ont pas une fibrillation auriculaire, mais il s'agit simplement des symptômes qui proviennent de la phase de restauration après un conflit de surmenage ou de territoire féminin (voir p. 171 et 226). Quand cette fibrillation auriculaire est-elle apparue (Conflit préalable) ? Quel était mon stress en lien avec mon cœur ou ma circulation sanguine ? Est-ce que je veux rester éternellement en bonne santé (Conflit du fou de sport) ? Est-ce que je me fais du souci pour quelqu'un d'autre (Conflit transmis) ? Ai-je des ancêtres similaires ? Est-ce que ma mère ou mon père avait pendant la grossesse ou dans ma petite enfance des problèmes cardiaques / de circulation (Empreinte) ?

Thérapie — Le conflit est résolu. En cas de récidive, chercher le conflit et les empreintes. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution.
Pensée de guérison : *« Ma circulation fonctionne parfaitement bien. » « Que personne ne me dise le contraire ! » « Je vais ralentir un peu la cadence et profiter un peu de la vie. »*
Strophantine, éventuellement sous la forme homéopathique de strophantine G.
Mesures thérapeutiques pendant la crise de guérison voir infarctus du myocarde.
Le traitement thérapeutique de surtension de la MC (version électro cardiaque) ne s'avère que rarement fructueuse ; elle n'est donc pas tellement recommandée.
La version cardiaque avec traitement médicamenteux aux anti arythmiques n'est recommandée que pour une utilisation très courte.

PSBS du péricarde



Inflammation du péricarde (péricardite)[1]

Conflit — Agression du cœur ou peur pour le cœur (le plus souvent à cause du diagnostic).
« Cela me déchire le cœur ! »

Exemples

➜ *Coup réel contre le cœur (coup, coup de couteau, électrochoc), peur d'une opération chirurgicale du cœur.*

➜ *Agression mentale : « Vous êtes cardiaque ! » ou : « Je suis cardiaque. » ou : « Ça m'a fendu le cœur ! » Annonce d'une opération du cœur. Elle peut aussi être ressentie à la lace de quelqu'un.*

➜ *Douleurs dans la région du cœur en cas d'angine de poitrine ou d'infarctus (très fréquent).*

❁ *Un petit garçon aimait son grand-père qui était cardiaque de tout son cœur. Dès l'âge de deux ans il voyait de ses yeux comme il souffrait de crises d'angine de poitrine. Un jour il était présent lorsque son père fut transporté en ambulance à la clinique car on soupçonnait un infarctus du myocarde = conflit, agression du cœur, ressentie à la place de son père. Lorsqu'il arriva à l'école, le conflit se résolut .* (Cf. Dr Hamer, Goldenes Buch Bd. 1, p. 246)

❁ *Une femme de 75 ans ressent constamment depuis 30 ans des pincements au cœur. Un thérapeute qui pratiquait la Nouvelle Médecine découvrit qu'ils étaient dûs à un conflit d'attaque contre le cœur qui remontait à 30 ans. À l'époque elle avait souffert d'un infarctus du myocarde. Par mesure d'urgence on lui avait fait une injection à travers la cage thoracique et piqué directement dans le cœur. La femme ne put pas s'accommoder de ce traumatisme car on ne lui avait pas dit ce qu'on lui avait injecté et elle douta du bien-fondé de la chose. Le thérapeute lui expliqua qu'on lui avait injecté de la strophantine et que cela lui avait probablement sauvé la vie. Après cette discussion, l'inflammation du péricarde et les troubles disparurent instantanément.* (Rapport d'expériences d'un thérapeute)

ANCIEN MESO +–

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 47, 52

❁ *Une femme de 43 ans s'est réveillée une nuit à 3h du matin à cause d'une attaque cardiaque (crise de guérison - infarctus de la partie droite du cœur). Elle crut qu'elle allait mourir. Cela continua pendant quelques temps, la nuit. Elle souffrait d'un conflit « d'agression du cœur »* (Archive propre).

Conflit actif — Division cellulaire, croissance d'une tumeur du péricarde (= mésothéliome du péricarde), non remarquée la plupart du temps.

Sens biologique — Épaississement et renforcement du péricarde afin de pouvoir mieux faire face à une attaque à l'avenir.

Réparation — Dégradation tuberculeuse de la tumeur (TBC du péricarde) = inflammation du péricarde.
Douleurs derrière le sternum, fièvre, sueurs nocturnes . Si le patient n'a pas de syndrome, l'inflammation du péricarde est sèche dans la première partie de la phase de réparation (péricardite sèche).
Ensuite elle devient de toute façon humide (péricardite exsudative).
Éventuellement un conflit récurrent.
La limite de l'épanchement du péricarde (= épanchement de la péricardite) est est sans transition et continue.

Crise de guérison — frissons, fortes douleurs.

Remarque — Une fois la guérison terminée, des dépôts calcaires peuvent subsister.
Après des récidives on trouve des difformités ponctuelles ou plates des feuillets péricardiques.
Si le péricarde devient très calleux, la performance du cœur baisse à cause de sa perte de mobilité.
Risque de cercle vicieux à cause du diagnostic.

Thérapie — Le conflit est résolu. Accompagner la phase de réparation et éviter les récidives.
Pensée de guérison : *« Mon cœur n'est faible que de manière passagère. » Le cœur lui-même est en parfait état. Le péricarde n'est que momentanément enflammé, ce qui est bon signe. Tout va rentrer dans l'ordre. »*
Strophantine, éventuellement sous forme homéopathique.
Drainages lymphatiques, préparation enzymatique, MMS, peroxyde d'hydrogène (H_2O_2).
Le cas échéant antalgiques de la MC.

ANCIEN MESO

Épanchement péricardique (épanchement exsudatif ou transsudatif du péricarde)[2]

Même PSBS que plus haut (voir page précédente), mais avec **syndrome** (conflit actif du réfugié – collecteurs rénaux).

Phase — **Phase de réparation :** formation de lymphe entre les deux feuillets péricardiques au cours de la dégradation de la tumeur = épanchement du péricarde. Interprété souvent aussi par la MC comme « faiblesse cardiaque » (= insuffisance cardiaque).
Ce n'est pas que le cœur est faible, mais il ne peut pas beaucoup bouger ni bouger de façon optimale dans le péricarde ferme ou en cas de tamponnement du péricarde. > Pulsation élevée permanente afin de compenser la quantité rejetée. Détresse respiratoire à l'effort.
Chez certaines personnes le péricarde est divisé en deux parties, droite et gauche, alors qu'il est ouvert chez d'autres. Ainsi il y a un épanchement à gauche ou à droite ou bien tout autour (= épanchement circulaire du péricarde).
L'épanchement du péricarde droit donne lieu à des troubles respiratoires comme le cœur droit qui irrigue les poumons de sang est entravé.
Seulement en cas de syndrome (collecteurs rénaux actifs) un tamponnement du péricarde (= épanchement massif du péricarde) peut se produire. - Une cause de décès possible qui touche le cœur.

Remarque — Le péricarde peut aussi se remplir de lymphe exsudée provenant des alentours (le plus souvent des côtes ou du sternum en guérison) .
On appelle ce type d'épanchement du péricarde l'épanchement transsudatif du péricarde.
Risque de cercle vicieux car les troubles cardiaques sont souvent ressentis comme une nouvelle agression du cœur à cause d'un épanchement du péricarde ou du diagnostic « insuffisance cardiaque ».

2 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 47, 52

Questions	Quand cet épanchement est-il apparu ? Quel conflit d'agression du cœur a alors été résolu (Par ex. diagnostic, troubles cardiaques) ? Y a-t-il des indications concernant des collecteurs rénaux actifs (Rétention d'eau, problèmes de poids, taux de créatinine élevé) ? Depuis quand (Éventuellement depuis longtemps déjà) ? Que s'est-il alors passé ? Est-ce que je me sentais seul ou délaissé par les autres quand j'étais enfant ? Mes parents ont -ils souffert de manques ?
Thérapie	Résoudre le conflit du réfugié (mesures thérapeutiques cf. p. 310). Pensée de guérison : « *Je suis choyé et j'ai tout ce qu'il faut.* » « Je pense aux gens qui sont tout seuls et qui n'ont pas de toit. » Représentation : l'épanchement est transporté par la lymphe et se dissipe peu à peu. Ne pas donner de cortisone. Le cas échéant médicaments anti-inflammatoires non stéroïdiens, drainants (diurétiques). Le cas échéant, ponction. Voir également plus haut.

Insuffisance cardiaque

Causes possibles

• **Épanchement du péricarde :** agression du cœur : faiblesse cardiaque à cause du faible remplissage du cœur (= insuffisance cardiaque diastolique). Comme le péricarde est rempli de liquide, les ventricules ne peuvent pas se remplir correctement pendant la phase de décontraction (diastole). > Baisse de la performance bien que le muscle cardiaque soit assez fort pour le pompage. Épanchement au niveau du cœur gauche : « insuffisance du cœur gauche » > appareil circulatoire général fragilisé > baisse de la pression artérielle. Si grave : œdème pulmonaire. Épanchement au niveau du cœur droit : « insuffisance du cœur droit » > circulation affaiblie dans les poumons.

• **Insuffisance cardiaque** (= insuffisance cardiaque systolique) : conflit de surmenage. PSBS du musque cardiaque (myocarde) pendant le conflit actif : chute du nombre de cellules du muscle cardiaque = fonte musculaire > moins de performance (cf. p. 171).

• **Valvulopathie cardiaque :** conflit de dévalorisation du cœur. Dans le cas le plus grave, la valve aortique ne fonctionne pas (cf. p. 173).

Troubles du rythme cardiaque (arythmies)

Causes possibles

• **Crise de guérison des artères coronaires :** conflit de perte de territoire masculin. Rythme cardiaque ralenti et irrégulier (= bradycardie). Le contrôle de la bradycardie s'effectue dans la partie droite du cortex cérébral = le territoire masculin (p. 167).

• **Crise de guérison des veines coronaires :** conflit de perte de territoire féminin. Rythme cardiaque irrégulier et accéléré (= tachycardie). Le contrôle de la tachycardie s'effectue dans la partie gauche du cortex cérébral = le territoire féminin (cf. p. 226).

• **Crise de guérison des ventricules :** conflit de surmenage. Pulsation élevée ou irrégulière, *« le cœur bat jusque dans le cou »*, tachycardie (cf. p. 171).

• **Crise de guérison des oreillettes :** fibrillation auriculaire (cf. p. 176).

Cardiotoniques

- Strophantine ou bien sous la forme homéopathique strophantine G.
- de préférence en association avec des bains de pieds au chlorure de magnésium (MgCl2).
- peroxyde d'hydrogène (H2O2) à 3 % en usage interne.
- Huile de foie de morue, huile de lin.
- or colloïdal.
- Tisane : romarin, aubépine, gui, arnica, pétales de rose, etc...
- Borax naturel en interne.
- Alimentation : asperge, miel, oignon, vin rouge, raisin noir, etc...
- Cure de boisson à l'ail et au citron. Une carafe de « boisson au pain ».
- Hildegard : poudre de galanga, préparations spéciales d'hydromel et de persil et aussi de miel et galanga.
- Exercices de respiration.

Thérapie en cas d'infarctus (deux types)

Procédure selon la médecine conventionnelle

Médicaments stimulants de la circulation sanguine dans les vaisseaux coronaires (nitroglycérine), calmants contre l'angoisse (benzodiazépine), antalgiques (morphine), bêta-bloquants pour stabiliser le rythme cardiaque.
Puis opération pour installer une endoprothèse ou un cathéter-ballon ou utilisation d'un médicament visant à dissoudre les caillots (héparine et médicaments enzymatiques).

Dr Hamer est opposé à ces interventions chirurgicales massives. Il est probablement préférable d'accepter le rythme naturel et d'attendre que la crise de guérison soit passée.

Il faut dire honnêtement que nous n'en savons encore trop peu sur la façon de procéder correctement en cas de crise cardiaque car nous manquons d'hôpitaux pratiquant la Nouvelle Médecine.
Le fait est que les fausses suppositions de la MC ont conduit à des thérapies insensées qui n'ont pas amélioré les probabilités de survie (pontage, extenseurs).

D'après mes expériences et celles de milliers de patients, on peut dire que l'hormone végétale strophantine n'aide pas seulement en cas d'infarctus du myocarde mais aussi dans le traitement de tous les troubles cardiaques.
Cet excellent remède a été retiré du marché par l'industrie pharmaceutique dans les années 60 pour des questions de profit.
Au dernières nouvelles en 2020 : on peut pourtant se procurer de la strophantine en petite quantité.

L'état actuel de mes connaissances d'après les 5 Lois Biologiques de la Nature

- Calmer le patient et l'allonger en relevant légèrement son buste.
- Administrer de la dextrose biologique et de la maltodextrine 19 dans des intervalles courts.
- Rafraîchir la tête : liquide frais, cataplasmes froids, sac de glaçons.
- Strophantine.
- Éventuellement injections de cortisone.
- Préparations enzymatiques (par ex. Wobenzym).
- « Gouttes d'urgence » (Fleurs de Bach).
- En cas d'arrêt respiratoire (cœur droit), piqûre avec des médicaments visant à relancer la respiration puis arroser d'eau froide.
- Au niveau psychique : Pensée de guérison : *« C'est bien que j'aie résolu mon conflit. Je vais aussi arriver à surmonter la crise de guérison ! J'essaie de rester calme et détendu malgré la douleur. » « Je m'en remets à Dieu. »*
- Rester alité, le cas échéant jusqu'à 6 semaines, car si l'on se lève pendant une forte vagotonie, le sang peut descendre dans les jambes et y rester, ce qui conduirait à l'insuffisance cardiaque.

Suivi médical

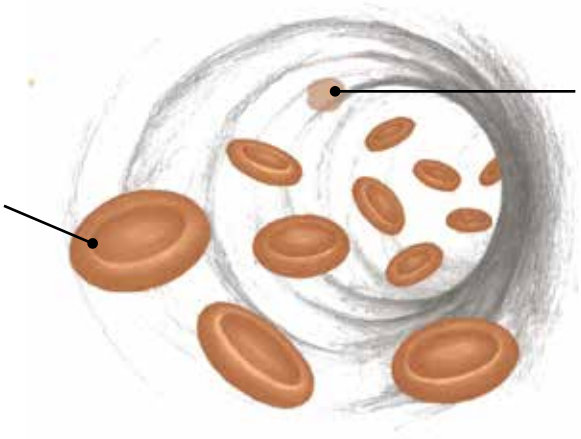
Dans la MC on donne des médicaments anticoagulants.
Ces médicaments « font de l'effet » car ils placent le corps dans un stress artificiel (intoxication constante).
La coumarine (Marcoumar) sert également de mort-aux-rats. elle est bien plus nocive que l'AAS.

Du point de vue des 5 Lois Biologiques de la Nature, il est nécessaire de se ménager.
Fluidification sanguine pendant quelques semaines au maximum.

SANG

Le sang est composé à plus de 40 % de composants solides (globules) et à près de 60% d'une solution aqueuse appelée sérum sanguin / plasma sanguin. Tous les globules sont constitués, comme les os, de tissu mésodermique.
On distingue les globules rouges (érythrocytes) et les globules blancs (leucocytes), ainsi que les plaquettes (thrombocytes). En ce qui concerne les valeurs sanguines, voir également « Sang et analyses de laboratoire » p. 47.
Symboliquement, le sang représente la vie sur Terre en soi et la tribu familiale. Les globules rouges représentent l'énergie, les blancs représentent la dissipation de problèmes et les plaquettes la connexion.

Globules rouges
Conflit de dévalorisation



Globules blancs
Conflit de dévalorisation en rapport avec le fait d'assumer sa responsabilité



PSBS de la moelle osseuse hématoïétique

Anémie[1]

La MC appelle anémie un manque de globules rouges (érythrocytes) ou du colorant rouge du sang (hémoglobine). Ce déficit rend le sang plus fluide et engendre la faiblesse de l'individu concerné. Le rouge représente l'énergie et le combat - deux aspects importants de la vie (énergie de Mars).

Conflit — Conflit de dévalorisation. Peu de confiance en soi et d'estime de soi, faible volonté de vivre, faible combativité. Retrait. La cause à cela remonte la plupart du temps à l'enfance : on ne se sentait pas assez aimé ou valorisé par sa mère. Les femmes sont beaucoup plus concernées – naissance : *« seulement une fille ! »*

Exemples — ❁ *Un garçon de 9 ans a été mis au monde par forceps. Son état était si critique qu'il dut rester deux mois à l'hôpital après l'accouchement. De temps en temps sa mère était avec lui et de temps en temps il restait seul. Lorsque le garçon eut un an, ses parents se mirent à construire eux-mêmes leur maison. Il fut alors souvent confié à sa grand-mère, loin de sa mère = conflit de dévalorisation généralisé. Malheureusement le conflit revint constamment car le jeune garçon devait aller à l'école. En semaine il avait la plupart du temps les mains froides et elles devenaient chaudes le week-end. Il veut toujours dormir dans le lit de sa mère. Le taux de globules rouges et d'hémoglobine avait baissé (production de sang limitée = anémie). De plus il était trop petit pour son âge (croissance osseuse limitée). La meilleure thérapie pour l'estime de soi aurait été pour le petit garçon de pouvoir être toujours avec sa mère lorsqu'il le souhaitait (Archive propre).*

❁ *Un père de famille, marié, a divorcé de sa femme après de longues années de mésentente. Au tribunal, elle obtint ce qu'elle voulait car la juge était corrompue = conflit de dévalorisation généralisé (os) et conflit sexuel (prostate). Lors d'un examen préventif, le taux de PSA était élevé (6,5). Puis le patient tomba dans l'engrenage de la MC : opération de la prostate > impuissance, incontinence > nouveaux problèmes de dévalorisation > production de sang limitée > diagnostic anémie > plusieurs transfusions sanguines furent nécessaires. Lorsque le patient entra en guérison avec son estime de soi, il souffrit de fortes douleurs osseuses (*Archive propre).

Conflit actif — Dégradation de la substance osseuse, limitation simultanée de la production de sang (hématopoïèse) au

NOUVEAU MESO

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 65, 77

	niveau de la moelle osseuse > baisse du nombre de globules en circulation pendant la phase de conflit actif ou lors du conflit récurrent = anémie. Symptômes : fatigue, pâleur de la peau, frissons, troubles de la concentration. Résultats d'analyse de laboratoire p. 47.
Réparation	Dans la première partie de la phase de réparation, l'anémie s'accroît encore, mais seulement en apparence, car le sang est « dilué » avec du sérum supplémentaire par l'élargissement vagotonique des vaisseaux (hématocrite basse). La vagotonie renforce davantage le mangue d'entrain. La production d'érythrocytes est déjà en cours à ce moment-là, ce qui explique pourquoi la quantité réelle augmente déjà.
Sens biologique	Pendant la phase active : celui qui ne peut plus se maintenir se retire de la course. Après la phase de réparation : celui qui se frotte les mains et qui engage le combat est plus fort que jamais.
Remarque	l'anémie peut aussi provenir d'une carence en fer (mauvaise alimentation) et de saignements chroniques (par ex. des règles excessives, des saignements au niveau de l'œsophage, de l'estomac ou de l'intestin).
Questions	Exclure d'autres raisons (règles excessives, autre saignement, carence en fer) À quand remonte l'anémie (Conflit préalable) ? Pourquoi l'estime de soi est-elle faible (Fille au lieu de garçon, enfance, professeurs) ? Quelle est l'estime de soi des parents (Chercher l'empreinte) ? Qu'est-ce qui a marqué les parents ? Est-ce que je me bats si nécessaire ?
Thérapie	Trouver et résoudre le conflit et les empreintes. Pensée de guérison : *« J'ai confiance en moi, je suis unique et j'ai de la valeur. Je croque la vie à pleine dent et je me bats. »* Éveiller l'énergie de Mars. Manger trois fois par semaine du bouillon de bœuf cuit avec l'os à moelle, du poisson, de la volaille. 1 cuiller à café d'huile de foie de morue par jour. Tisane : ortie, lamier, petite centaurée, acore, thym, prêle, ginseng. Alimentation : betterave, ail, tomate, vin rouge, pomme, cassis, miel, huile de lin (acide gras Oméga 3). Peroxyde d'hydrogène (H_2O_2) 3 % en interne. Or colloïdal. Vit. D3, borax naturel en interne (Infos, source de référence : info@5bn.at). Fleurs de Bach : Larch, ev. Oak, Centaury. Hildegard : poudre de Bertram (épice). Bains de soleil, solarium, lumière rouge. Exercices de respiration. Sels de Schüssler : N°. 2, 8. spiruline. Cure de boisson à l'ail et au citron. Si nécessaire, perfusions de la MC avec concentré d'érythrocytes.

Baisse des globules blancs (leucopénie)

Tout comme les globules rouges, les globules blancs sont pour la plupart produits dans la moelle osseuse des os plats. On fait appel à eux en cas d'inflammation et ils contribuent à la dégradation de corps étrangers ou de tissu.

Conflit	Conflit de dévalorisation que l'on se sent responsable de tout. On croit devoir s'occuper tout seul de tout (comme le font les pompiers et les globules blancs) et on arrive ainsi à ses limites. On se sent toujours responsable et on s'occupe de tout. (Par ex. les patients dépendants, les problèmes de couple des autres, apaiser un conflit au travail) Le conflit typique de l'aîné, ou des frères et sœurs d'un enfant handicapé (responsable précocement).
Exemple	❁ *Une thérapeute qui connaissait les 5 Lois Biologiques de la Nature, dut assister à une grosse crise d'asthme de son fils. Elle souffrit alors d'un conflit de dévalorisation de soi à sa place, en rapport avec la cage thoracique, car elle n'était pas en mesure d'aider son fils. Pendant la phase active, la production de sang est limitée. La médecine conventionnelle diagnostiqua une leucopénie qui devait être responsable de sa « faiblesse face aux infections ». Une fois cela surmonté, elle souffrit de fortes douleurs au sternum et au niveau de la quatrième côte = phase de réparation avec surproduction de globules blancs.* (Cf. www.germanische-heilkunde.at)
Conflit actif	Limitation de la production de sang (hématopoïèse) au niveau de la moelle osseuse > baisse du nombre de globules blancs = leucopénie. Si la production de sang ne reprend pas : **conflit récurrent.**
Réparation	petite leucémie, passée inaperçue ou réellement diagnostiquée (voir analyses de laboratoire p. 48).
Sens biologique	À la fin de la phase de réparation, on dispose de plus de globules blancs. Cela permet de réparer les inflammations présentes dans le corps. (En clair : on peut mieux s'occuper de tout.)
Questions	Quand cette leucopénie est-elle apparue (Conflit qui perdure encore aujourd'hui) ? Pourquoi est-ce que je crois toujours en être responsable (Chercher l'empreinte dans l'enfance) ? Est-ce que j'aime être utilisée ?
Thérapie	Trouver et résoudre le conflit et les empreintes. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution. Pensée de guérison : *« Je me sens tout léger et m'en remets à Dieu. »* Voir les préconisations de thérapies plus haut.

Cancer du sang (leucémie, leucémie myéloïque aigüe ou chronique, leucémieneutrophile chronique, leucémie éosinophile chronique, leucémie des mastocytes, leucémie lymphoblastique, leucémie lymphocystique chronique,)[2]

Même PSBS que plus haut (voir leucopénie). On entend par leucémie une prolifération de globules blancs, en particulier des leucoblastes.

Conflit — Conflit de dévalorisation (voir page précédente), mais le conflit reste en suspens : on persiste dans le fait de prendre la responsabilité / s'occuper de tout, éventuellement avec un sentiment de culpabilité. Le diagnostic est un vrai dilemme.

Exemples — ➜ *Un enfant pense : « Je suis responsable du fait que mes parents n'arrêtent pas de se disputer ! »*

❁ *Il y a 18 mois on a diagnostiqué chez une femme de 50 ans, mariée, une leucémie lymphoïde chronique (LLC). Historique du conflit : il y a 4 ans son mari a souffert d'une hémorragie cérébrale - il était incapable de parler et restait alité. Les médecins à l'hôpital ont expliqué à sa femme que des améliorations étaient possible au cours de la première année mais plus après. Depuis lors elle consacra tout son temps à la rééducation de son mari. Elle ne dormait pas beaucoup et vint au bout de ses forces comme elle devait s'occuper des soins, de son travail, du foyer et de ses enfants = conflit de dévalorisation généralisé - tout est « trop ». > Production de sang limitée au niveau de la moelle épinière. > En plus du burnout on lui diagnostiqua une anémie. Alors que son mari fut pratiquement guéri au bout de deux ans et qu'il put même faire du vélo, la patiente tomba dans une profonde vagotonie. Elle qui était toujours active et enjouée était maintenant molle, fatiguée et elle n'avait plus aucune énergie. Diagnostic leucémie en raison du taux de leucocytes beaucoup trop élevé de 10800 - 13500 (valeur normale jusqu'à 9000). Elle se soumit ensuite à des examens sanguins fréquents et à une stratégie raisonnable de la MC , la stratégie « Watch-and-Wait » au lieu de la chimiothérapie. Entre temps, la patiente a appris ce que sont les 5 Lois Biologiques et elle voit maintenant sa « maladie » sous un autre angle (*Archive propre).

❁ *Un homme, début trentaine, a effectué une période d'essai pour devenir balayeur de rue. Au bout de trois mois son supérieur lui dit : « Je suis désolé, mais vous n'êtes même pas capable de balayer les rues. Allez vous chercher un autre travail. » = conflit de dévalorisation. Pendant six mois il fut abattu et découragé. Mais ensuite il trouva un nouveau poste de représentant qui lui convint bien = résolution du conflit. Au cours de la phase de réparation leucémique il souffrit de douleurs osseuses dans tout le corps.* (Cf. Claudio Trupiano, Danke Doktor Hamer, p. 253)

❁ *Une jeune maman a refusé de donner le sein à son fils de deux ans comme elle avait encore une petite fille d'un an qui devait impérativement être allaitée. Le garçon de deux ans qui était allaité en parallèle ressentit cela apparemment comme un « Maman ne m'aime plus ... » = Conflit de dévalorisation relatif à la mâchoire. (« Je n'ai plus le droit de téter. ») Lorsque le garçon eut surmonté cela, il commença à avoir de la fièvre jusqu'à 40 °C et à dormir pratiquement 48 heures d'affilée. Pendant six semaines il présenta tous les signes d'une leucémie : tellement faible, il pouvait à peine se lever, il avait des douleurs osseuses en particulier à la mâchoire et il dormait beaucoup. Au bout de six semaines il recouvra la santé.* (Cf. www.gnm-forum.eu/board)

Phase — **Réparation en suspens.** Production accrue et permanente de globules blancs. Une leucopénie précède dans la phase active la leucémie. L'hyperproduction provoque la migration vers le sang de globules qui ne sont pas encore arrivés à maturité. Simultanément, le patient ressent souvent des douleurs osseuses et présente tous les signes de la vagotonie (fatigue, céphalée, etc...). Aggravation par le syndrome (collecteurs rénaux actifs).

Sens biologique — Avec davantage de globules blancs, l'individu peut mieux s'occuper des problèmes.

Questions — Chez les enfants il s'agit le plus souvent d'un conflit transmis (éclaircir la situation des parents). Quand ces symptômes sont-ils apparus (Quelque chose de gros qui devait représenter un poids a dû se résoudre à l'époque) ? Pourquoi ne m'en suis-je pas rendu compte ? Qu'est-ce qui m'a marqué à ce propos ? Quels sont les avantages que je tire de cette maladie (Ne plus devoir prouver quoi que ce soit car je suis maintenant malade, recevoir de l'attention / amour) ?

NOUVEAU MESO

2 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 65, 77

NOUVEAU MESO

Thérapie	Déterminer puis résoudre le conflit et les empreintes. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution. Pensée de guérison : *« Je n'ai plus besoin de le supporter - c'est plus simple maintenant ». « Je garde le moral, même si cela durera encore longtemps. » « Dieu m'aide à patienter. »* Exercices de respiration. Accompagnement des symptômes cérébraux voir p. 75. Peroxyde d'hydrogène (H_2O_2) 3 %, borax naturel en interne. Transfusions sanguines si nécessaire. On ne peut pas recommander de transplantation de cellules souches.

Intolérance à l'histamine

On trouve l'histamine principalement dans les mastocytes (globules blancs) et en tant qu'hormone tissulaire.
On en trouve néanmoins en forte concentration dans des boissons et liquides fermentés (vin, champagne, bière, vinaigre) et des aliments fermentés (fromage, olive, chou à choucroute).
L'histamine renforce souvent les allergies.

Conflit	Conflit d'alerte : le monde est imprévisible. On doit constamment faire attention pour que rien n'arrive. Souvent en lien avec des personnes agressives et colériques. « Il faut toujours être sur ses gardes. »
Exemple	❁ *Le collègue de travail d'un patient était imprévisible et agressif. Le patient essayait toujours d'apaiser ses accès de colère en lui « parlant gentiment ». Pendant cette période, il développa une intolérance à l'histamine. Lorsque son collègue de travail fut licencié, les symptômes disparurent (Archive propre).*
Phase	L'histamine **renforce les symptômes de réparation.** Ceux-ci se manifestent principalement au niveau des muqueuses du nez, des yeux et de l'intestin. Mais chaque dermatite atopique (épiderme) est également renforcée par l'histamine. Analogie : L'histamine « ravive le feu » au niveau des tissus (inflammation) à l'image de tirs incessants d'agression dont la personne concernée aurait été victime.
Questions	Quand cela a-t-il commencé (Faire en sorte de dater précisément, éventuellement travailler à l'aide d'un calendrier) ? Quel organe (Si la conjonctive de l'œil est touchée : association du conflit de séparation visuel et du conflit de veille) ? Pourquoi / de quoi dois-je me protéger ? Pourquoi suis-je toujours « sur les dents » ? Qu'est-ce qui m'a marqué ? Mes ancêtres ont-ils aussi des allergies ? Y a-t-il un schéma commun ? De quels dogmes devrais-je me débarrasser ? Quelle nouvelle attitude pourrait me guérir ? Méditation ? Puis-je changer la situation réelle ?
Thérapie	Trouver et résoudre le conflit, les rails et les empreintes. Si cela ne fonctionne pas : éviter de telles situations et les aliments qui contiennent de l'histamine. Le cas échéant antihistaminiques à court terme.

Malaria – maladie des drépanocytes (anémie des drépanocytes, drépanocytose)

La malaria se transmet par une infection de parasites unicellulaires (plasmodiidae). Le vecteur de cette infection est une certaine sorte de moustique tropical. La drépanocytose n'est présente également que dans les zones touchées par la malaria et elle représente une adaptation à cette infection. Dans cette maladie on trouve, au microscope, des globules rouges recourbés en arc de cercle. Certains des patients atteints de cette maladie en meurent (il s'agit de crises hémolytiques).
Ceux qui survivent à cette maladie ne sont presque plus susceptibles ensuite de contracter la malaria car les germes responsables de la malaria - les plasmodiidae - ne tolèrent pas la déformation des érythrocytes.

Conflit	pour l'espèce, d'avoir à opposer quelque chose aux agents pathogènes de la malaria.
Conflit actif	La mort de certains individus.
Réparation	Courbure des globules rouges pour empêcher les plasmodiidae de subsister.
Sens biologique	Défense d'un parasite mortel pour préserver l'espèce.
Traitement	Dans le cas de la malaria et de la drépanocytose, je trouve que les mesures thérapeutiques de la MC orientées sur les symptômes sont judicieuses, tout comme la protection contre les piqûres d'insecte. La chimiothérapie préventive est discutable. On ne sait pas encore quelles sont les causes psychologiques qui constituent le terrain favorable à cette infection.

Carence en vitamine B12-anémie (anémie pernicieuse)

L'apport suffisant en vitamine B12 (= cobalamine) est indispensable pour que le sang se forme correctement. La cobalamine est produite par des bactéries intestinales et absorbée de la nourriture par l'intestin grêle à l'aide d'une protéine gastrique.
Symptômes : comme une anémie normale, à savoir : fatigue, faiblesse, pâleur de la peau.

Causes possibles

- Conflit de dévalorisation actif + conflit actif de territoire (ulcère peptique, ulcère gastrique) (cf. p. 255).
- Les cellules pariétales de l'estomac produisent trop peu de facteur intrinsèque. > Conflit récurrent ou réparation en suspens des muqueuses gastriques – conflit de ne pas pouvoir digérer un morceau (cf. p. 258).
- Troubles de l'absorption de la vitamine B12 par l'intestin grêle (syndrome de malabsorption) : conflit récurrent des muqueuses de l'intestin grêle. - Conflit de ne pas pouvoir digérer un morceau, très souvent accompagné de faim excessive (cf. p. 262).
- Estomac ou intestin grêle manquant après l'intervention chirurgicale.
- Carence en vitamine B12 pour cause de malnutrition.

Thérapie : suivant la cause.

Tendance aux saignements (bleus, saignements de nez), maladie du sang (hémophilie)

La coagulation du sang constitue l'un des processus biologiques les plus complexes du corps et ne peut se résumer à un seul PSBS. Le foie, la rate, les reins, la moelle osseuse et les vaisseaux sanguins sont concernés en même temps. C'est pourquoi on parle ici d'un ensemble de PSBS.
L'objectif pour le corps est que le sang soit le plus fluide possible en cas de saignement - exactement à l'endroit du saignement - et qu'il coagule pourtant rapidement.
La maladie de Oser fait également partie de cette pathologie.
Le passage de la tendance aux saignements à l'hémophilie est courant. L'hémophilie héréditaire ne touche presque que les hommes.

Conflit	1/ Conflit que l'on a été trop lié à la famille ou à un groupe et que l'on s'est ainsi mis en danger. On veut moins de famille au lieu de plus (distanciation). Conflit de penser qu'on aurait dû suivre son propre chemin (loin de la famille). 2/ Conflit d'avoir subi, soi-même ou des ancêtres, quelque chose d'insupportable et de souhaiter se vider de son sang.
Exemples	❁ *La patiente est bien contente de ne pas avoir beaucoup de contact avec sa famille. > Bleus et saignements de nez en permanence (*Archive propre). ❁ *Un homme est pratiquement distant de toute sa famille. Son père violent décède il y a un an. Il ne pardonne pas à sa mère son indifférence, car elle a vu son père qui le frappait et lui a dit : « C'est de ta faute si tu le contestes toujours ! » Il a aussi coupé les ponts avec son frère et sa soeur aînés. D'innombrables petites taches cutanées (pétéchies) s'étendent sur l'ensemble du corps, dus à un saignement interne (*Archive propre).
Conflit actif	baisse de la coagulation. La gravité du trouble de la coagulation est en corrélation avec l'intensité du conflit.
Réparation	amélioration de la coagulation. Le sang s'épaissit car les factuers de coagulation sont plus élevés.
Sens biologique	Pour 1 : Le corps tente d'organiser le lien entre les membres de la famille (globules) de manière plus légère. Pour 2 : mort plus rapide et sans douleur dans le cas d'une blessure.
Questions	Quel est mon avis à propos de l'appartenance à un groupe ou à la famille ? De mauvaises expériences ? Quel est mon avis à propos de relation et de liberté ? Qu'est-ce qui m'a marqué à ce propos ? Comment se sont comportés mes ancêtres ? Circonstances de la mort des ancêtres ? Quelqu'un a-t-il souffert de blessures / torture ? Comment je me sens par rapport à ce sujet ? Comment je me sens quand je regarde des films de guerre / des gens qui souffrent ?
Thérapie	Trouver et résoudre le conflit et les empreintes. Les traitements thérapeutiques de la MC pour les hémophiles sont sans aucun doute judicieux.

Tendance aux saignements (diathèse hémorragique), autres causes

• **Moelle osseuse qui produit le sang : conflit de dévalorisation** – pendant la phase active, le taux d'hématocrite chute à cause de la sous-production de globules. > Dilution du sang.
Au début de la phase de réparation, le sang se dilue encore davantage car les vaisseaux sanguins sont très dilatés et le sérum pénètre dans le système sanguin > tendance faible aux saignements (cf. p. 392).

• **Vaisseaux sanguins : conflit de dévalorisation :** les parois des vaisseaux sont très abîmées à cause des conflits récurrents et cela favorise les saignements. La plupart du temps ce sont les capillaires qui sont concernés > taches rouge foncé (pétéchies) : voir p. 192.

• **Collecteurs rénaux : conflit du réfugié** pendant la phase active > rétention de liquide non seulement dans les tissus mais aussi dans le sang.
Fluidification du sang, baisse du taux d'hématocrite > faible tendance au saignement (cf. p. 307 ss.).

• **Rate : conflit de dévalorisation du sang** en phase active : les plaquettes sont « emprisonnées » et « stockées » dans la rate. > Le nombre de plaquettes dans le sang qui circule baisse > tendance au saignement (cf. p. 204 s.).

• **Médicaments anticoagulants :** Marcoumar, AAS et similaires. Les médicaments chimio thérapeutiques entravent également la coagulation du sang.

Tendance aux thromboses (thrombophilie), tendance à la coagulation (hypercoagulabilité)

Un PSBS très important - ou plutôt un ensemble de PSBS (dans la mesure où plusieurs organes interagissent).
La tendance à la coagulation est fréquente et représente le contraire de la tendance au saignement. Ici, le sang a tendance à produire des thrombi, ce qui est désavantageux car cela favorise les thromboses veineuses, les AVC, les infarctus du myocarde, les embolies et infarctus pulmonaires - un facteur primordial pour l'espérance de vie.
On rencontre plus souvent le thème conflictuel de la thrombose que celui de l'hémophilie.

Conflit	Conflit de manque de cohésion. Sentiment que la famille / le groupe devrait être plus soudé(e) pour ne pas se mettre soi-même ou mettre quelqu'un de la famille / du groupe en danger. Typique pour les familles expatriées : on est seul parmi les étrangers et on doit rester soudés les uns avec les autres.
Exemples	❁ *Une femme de 50 ans a déjà subi deux thromboses veineuses (une indication claire de cet ensemble de PSBS). D'origine française, elle est partie en Autriche et a fondé avec son mari une famille de 4 enfants. Le mal du pays se fit tellement ressentir que la famille décida de se « serrer les coudes ». À chaque anniversaire et chaque jour férié toute la famille se rassemblait. Il n'y avait que comme cela qu'elle était heureuse = conflit de devoir maintenir la famille très soudée* (Archive propre).
Conflit actif	Production et libération accrues de facteurs de coagulation (dont la thrombine) au niveau du foie. Les facteurs de coagulation sont de tout petits éléments protéinés. Leur capacité liante est élevée (comme la farine dans la soupe). > Favorise la coagulation du plasma, la formation de thrombocytes « rouges » lorsque le flux de sang ralentit (par ex. dans le cas de varices ou de fibrillation auriculaire.
Sens biologique	Meilleure relation entre les globules. – Le corps tente d'intensifier le lien entre les membres de la famille (globules).
Réparation	Cette association de PSBS se déroule souvent plutôt en arrière-plan. Je suppose que la fluidité du sang s'améliore lors de la résolution du conflit. En tout cas, la probabilité de thrombose devrait baisser.
Remarque	La dissolution des familles et des peuples est malheureusement exploitée de façon ciblée par des forces dissimulées (enfants à la crèche, les personnes âgées dans les maisons de retraite, individualisme, promotion de l'homosexualité et du pluri-culturalisme). L'utilisation massive d'anticoagulants chez les personnes âgées (c'est l'un des médicaments les plus prescrits) en est la contrepartie au niveau médical > destruction des liens naturels.

Questions	Est-ce que la cohésion de ma famille est / était menacée ? Des ancêtres ont-ils dû quitter leur pays ? Est-ce que je souhaiterais plus de liens (Davantage de contact avec les membres de la famille, rencontres plus fréquentes, plus d'échange) ? Qu'est-ce qui m'a marqué à ce propos (Poser des questions sur l'histoire des ancêtres, des parents) ? Quelle leçon puis-je en tirer ? Qu'est-ce que je veux changer concrètement pour résoudre le conflit ?
Thérapie	Trouver et résoudre le conflit et les empreintes. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution. Alimentation basique, sport d'endurance régulier et à l'air libre, traitements thérapeutiques par l'eau, sauna, ail, peroxyde d'hydrogène (H2O2), borax en interne. Les anticoagulants de la MC sont prescrits trop rapidement. Ils sont à mon sens judicieux seulement dans de rares cas. Le Marcoumar rejette la vitamine K dans le foie et empêche la production de facteurs de coagulation. La coumarine (Marcoumar) sert également de mort-aux-rats. L'acide acétylsalicylique est moins dangereux.

Pléthore (polyglobulie)

La pureté du sang se traduit par un taux élevé de globules rouges dans le sang qui circule, engendré par un taux élevé de nouvelles cellules produites dans la moelle osseuse.

Causes possibles

- PSBS des os : à la fin de la phase de réparation, le nombre de globules augmente momentanément.
- PSBS des poumons et du cœur : déficience de la performance des poumons et du cœur > adaptation au manque d'oxygène interne.
- Séjour en altitude > adaptation au manque d'oxygène externe (entrainement en altitude, alpinisme).

SIDA

Ce n'est pas une « maladie » en soi mais une association de symptômes créée de façon arbitraire par les propagandistes de l'OMS qui regroupe des symptômes issus d'environ 30 pathologies différentes, de la pneumonie à la mycose du pied.
Le SIDA n'est pas non plus une « maladie infectieuse ». Le Virus VIH n'a à ce jour toujours pas été identifié et il n'a pas non plus été prouvé qu'il rende malade. - D'ailleurs comme toutes les autres « maladies infectieuses ».
Le SIDA ou VIH a été inventé en 1983 par les proffesseurs Montagner et Gallo.
Si on reprend l'historique depuis le début, on peut réellement s'apercevoir qu'il est surtout question de profit. « Peu après que le test des anticorps du VIH se soit établi sur le marché, Dr Gallo et ses collègues de l'Institut National pour le Cancer publiaient la découverte d'une substance inhibitrice du VIH. Une prouesse scientifique applaudie dans le monde entier : en peu de temps il y eut d'abord la découverte du « VIH, agent pathogène du SIDA », puis le développement d'un test de sélection four les « séropositifs » et enfin la présentation d'un « remède ». Il s'agit de l'acidothymidine ou AZT, que l'on appelle aussi Zidovudine. Elle est commercialisée sous le nom Retrovir. (cf. Dr. med. Heinrich Krämer, Die stille Revolution der Krebs- und AIDS-Medizin, 1ère édition. 2001, Ehlers Verlag.)
On se doit de mentionner quels en étaient et sont les bénéficiaires, (en ce qui concerne les tests du SIDA, voir p. 53).
D'après Dr Hamer, le test devient positif au VIH par le rail du smegma (= sécrétion du prépuce).
C'est-à-dire que les patients concernés se retrouvaient face à un conflit lorsqu'ils sentaient l'odeur du sexe masculin qui ensuite s'ancrait dans leur subconscient.

Mais pourquoi les gens meurent-ils du SIDA ?

- Des suites du choc du diagnostic : conflit de peur de la mort > cancer sous forme de taches rondes aux poumons, conflit de peur à propos du territoire. > Cancer des bronches, conflit de colère indigeste > cancer du côlon, etc...
- De l'isolement par rapport à la société (dé socialisation) et des autres conflits qui en résultent.

Par ex. *« Méfie-toi de celui-là ; il a le SIDA ! »*

- D'une maladie réelle déjà connue avant que ne soit établi le diagnostic qui prend de ce fait de l'ampleur.
- D'un cocktail chimio thérapeutique.
- Ceux qui survivent le plus longtemps sont les patients qui refusent la thérapie et ceux qui s'accommodent du diagnostic ; qui le considèrent comme un non-sens ou qui du moins en doutent ou qui sont dans le déni.

Thérapie

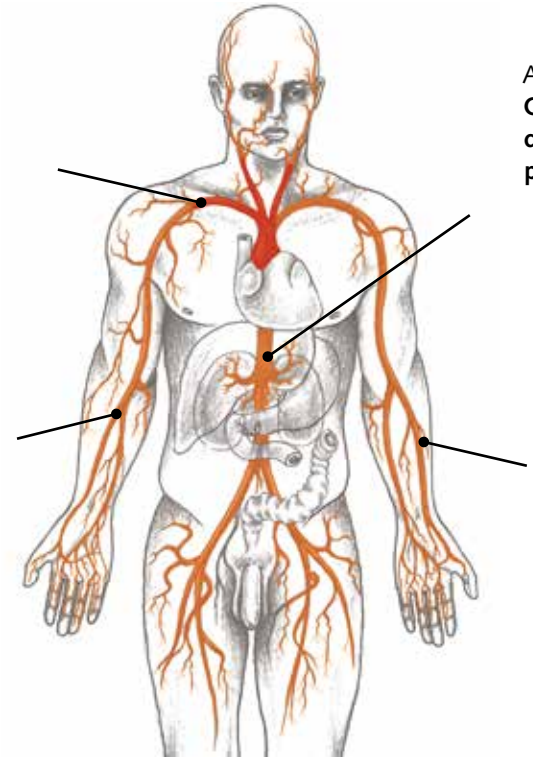
- Le plus important c'est que le patient comprenne le non-sens que représente le SIDA, qu'il se débarrasse de son angoisse et qu'il arrête sa thérapie toxique prescrite par la MC.
- Lorsque nous connaissons les 5 Lois Biologiques de la Nature, nous tenons compte, comme chez tout autre patient, des différents symptômes et essayons de trouver et de résoudre les conflits inhérents.
- Après une longue chimiothérapie, il est nécessaire de nettoyer le corps : éviter les substances toxiques d'agrément, pratiquer une activité à l'air libre, avoir une alimentation naturelle et saine, traitements thérapeutiques par l'eau, sauna, peroxyde d'hydrogène (H_2O_2) 3 % en interne, borax naturel en interne (www.institut-ernaehrung-gesundheit.com), teinture d'ail et de citron. Vit. D3, huile de lin (Omega-3).

VAISSEAUX SANGUINS

On estime que les vaisseaux sanguins mesurent entre 1000 et 100 000 km. C'est impressionnant : Le sang n'est pompé par le cœur que dans les premiers mètres ; le sang doit parcourir seul le « reste » du chemin, grâce à la pulsation péristaltique et rythmée des vaisseaux sanguins et à des forces d'entraînement inconnues.
Du point de vue des 5 Lois Biologiques de la Nature, la calcification des artères n'est pas une erreur de la Nature mais elle correspond à des mesures thérapeutiques de réparation (parfois exagérée) du corps dans le cadre de programmes biologiques spéciaux judicieux.
Nous devons regarder où se trouve la calcification car il y a deux possibilités de conflit : certaines artères (les fameux dérivés des arcs branchiaux) réagissent en cas de conflits de territoire alors que toutes les autres artères et veines réagissent en cas de conflits de dévalorisation.
Selon le Dr. Sabbah, le sang et les vaisseaux sanguins auraient un rapport conflictuel avec la famille.

Crosse de l'aorte, artère carotide, aorte montante
Conflit de perte de territoire masculin

Aorte abdominale
Conflit de dévalorisation de croire que le sang ne circule pas assez bien



Toutes les autres artères
Conflit de dévalorisation : Coupé du cours de la vie ou limité par les conditions de vie

Muscles artériels (Pression artérielle)
Conflit de tension

PSBS des muscles artériels lisses



HH au niveau du mésencéphale – topographie encore inconnue

Hypertension à cause de la tension vasculaire

Le type le plus répandu d'hypertension artérielle. L'hypotension et l'hypertension artérielles sont étroitement liées au terrain familial. Cela en fait donc un sujet familial, donc un conflit qui se transmet la plupart du temps sur plusieurs générations.

Conflit — Conflit de tension. On croit pouvoir avancer dans la vie seulement en étant sous tension et en « faisant ». On est mis sous pression ou on met d'autres personnes sous pression.

Dr. Sabbah : devoir faire face à la pression et aux obligations provenant du milieu familial (la famille représente le sang).
Dans certaines familles, il y a ceux qui s'occupent de faire régner l'ordre et ceux qui en souffrent.
Ces frictions font monter la tension artérielle - la plupart du temps des deux côtés.

Exemple — ❁ *Le retraité de 90 ans est le « sergent » de la famille. Non seulement la famille, mais aussi les connaissances et les amis souffrent de ses manières pénétrants et de son diktat. Sa tension artérielle fluctue - selon la situation. Si elle dépasse les 180, elle recourt à une tablette contre l'hypertension (*Archive propre).

Conflit actif — Tension permanente des muscles artériels lisses > pression artérielle élevée.

Sens biologique — avec davantage de tension au niveau des vaisseaux, le flux sanguin (la vie familiale) est organisé de façon plus ferme. Par ex. la circulation ne peut pas s'emballer quand on se met rapidement en station debout. On est toujours prêt à agir.

Réparation — La tension vasculaire et la tension artérielle redeviennent normales.
Tension artérielle éventuellement variable pendant la crise de guérison.

Remarque — souvent également un esprit de performance intergénérationnel et l'exercice de la pression.
Les gens qui sont toujours sous tension et qui s'énervent à la moindre chose.
Certains sont d'apparence calme mais tendus à l'intérieur = manque de sérénité

Questions — Pourquoi est-ce que je crois devoir agir partout ? Comment est-ce que je réagis à l'avis des autres ? Quelles sont les règles familiales non dites ? Quel est le membre de la famille qui juge ? La discipline est-elle judicieuse ?

Thérapie — Moins de jugement, d'ordre, de discipline.
Davantage de tolérance - laisser l'autre « être comme il est ».
Face à l'origine du conflit on comprend également l'effet bénéfique du sport d'endurance : on dépasse ses limites, on va plus loin sans restriction > les muscles des vaisseaux se détendent > baisse de la tension artérielle.
Voir également p. 91.

ENTO +−

Maladie des doigts blancs (maladie de Raynaud)

Chez les patients atteints du syndrome de Raynaud les doigts ou les bouts des doigts blanchissent par crise, comme s'ils allaient mourir, en particulier lorsqu'il fait froid (en langage populaire « doigt de cadavre »).

Conflit — Ne pas vouloir toucher / sentir la mort ou le cadavre (d'un animal par ex.).

Phase — **Conflit actif en suspens** / crise de guérison. Contraction des muscles artériels > sous-alimentation des tissus > coloration blanche, douleurs pendant la sympathicotonie.

Exemple — ❁ *Une femme, âgée aujourd'hui de 53 ans, a travaillé jusqu'à ses 25 ans contre sa volonté dans la boucherie familiale. Elle était tout le temps écœurée par la viande = conflit de ne pas vouloir sentir la chair (cadavre d'animaux). Lorsqu'il faisait froid elle souffrait régulièrement de la Maladie de Raynaud. À 43 ans elle apprit le métier de ses rêves : masseuse. Depuis, les symptômes ont disparu (*Archive propre).

Questions — Quand ces symptômes sont-ils apparus ? Évènement avec un homme / animal mort. Avoir vu le cadavre des ancêtres ? Quand ai-je eu moi-même contact avec des êtres morts ? Pouvais-je le surmonter ? Cette expérience a-t-elle été traitée ?

Thérapie — Trouver et si possible résoudre le conflit, les rails et les empreintes.
Pensée de guérison : *« Je reconnais ce qui s'est passé et je l'accepte. »*
Application de chaleur.

PSBS des artères coronaires



Artériosclérose dans les artères coronaires (artères coronaires), artère carotide gauche et droite (carotide), de l'artère aorte montante (aorte ascendante), artère claviculairedroite (A. subclavia dextra) et dans la crosse de l'aorte[1]

Conflit	Conflit masculin de perte du territoire ou plus rarement conflit sexuel féminin de perte de territoire (cela dépend du sexe, de la latéralité, des conflits passés et de la situation hormonale, cf. p. 167, et aussi les exemples).
Tissu	Paroi interne des vaisseaux – ectoderme. Ces courts tronçons vasculaires sont des dérivés des arcs branchiaux recouverts d'épithélium pavimenteux fragile. On ne sait pas vraiment si l'artère sous-clavière gauche et l'aorte abdominale en font parties.
Conflit actif	Limitation de la fonction avec relâchement des muscles lisses du dessous (éléments circulaires), puis dégradation cellulaire(ulcère) sur la surface du segment artériel concerné > augmentation de la coupe transversale. Ces « cavités » qui se forment au niveau des vaisseaux sanguins ne sont pratiquement jamais diagnostiquées car on recherche en MC des rétrécissements et non des élargissements de diamètre. Douleurs dans la phase de conflit actif = angina pectoris.
Sens biologique	Augmentation de la coupe transversale > meilleur flux sanguin (« Bio-Tuning »). Capacité de performance élevée pour pouvoir ramener le territoire perdu ou le contenu du territoire. Afin par ex. de pouvoir reconquérir son emploi ou sa partenaire. (= Deuxième chance)
Réparation	Réparation, reconstitution de l'épithélium pavimenteux par l'intérieur = artériosclérose selon la MC. Il s'agit souvent d'une réparation en suspens. Gonflement de guérison > resserrement local des vaisseaux sanguins (sténoses). Les **conflits récurrents** rendent les dépôts (plaques) de plus en plus épais et compacts. Les dépôts calcaires durcissent les vaisseaux à la longue > image de l'artériosclérose.
Remarque	Le cholestérol est la matière de base la plus importante de cette réparation. Cette substance faite de graisse et de protéines constitue la matière de départ de presque toutes les hormones et d'autres matières importantes du corps (cf. p. 49). Les rétrécissements artério-sclérotiques de l'artère carotide (sténose de la carotide) sont diagnostiqués à l'échographie. Ont fait ainsi souvent peur inutilement aux patients car un petit rétrécissement est normal lorsqu'on vieillit. Les dépôts calcaires au niveau de la carotide sont considérés comme un risque d'AVC, ce qui n'est pas prouvé. La MC surestime les effets des caillots de sang (thrombi, emboli). Les croûtes de guérison (emboli) peuvent très bien boucher les vaisseaux, par ex. dans le cas de l'embolie pulmonaire. Mais le corps envoie le sang dans ce cas-là par des vaisseaux parallèles ou de déviation (anastomoses, « pontage naturel »). Au bout de quelques temps, le corps dissout lui-même le thrombus (= re canalisation) et / ou utilise le nouveau vaisseau d'évitement de façon permanente. Les emboli dans les gros vaisseaux sanguins, comme par ex. ceux des jambes sont problématiques.
Thérapie	Questions Cf. p. 167 (cœur). Si cela devient chronique, chercher et résoudre le conflit et les empreintes pour que de nouvelles plaques ne puissent se former. Alimentation basique, remèdes alimentaires : pomme, ail, ail des ours, épeautre, blé noir, huile de foie de morue. Peroxyde d'hydrogène (H2O2) 3 % en interne. Borax naturel en interne. Or colloïdal. Huile de lin, feuilles de ginkgo, préparation enzymatique. Sels de Schüssler : N°.1, spiruline. Les médicaments anticoagulants ne sont pas recommandés sur le long terme. À ne pas utiliser de façon prolongée.

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 113, 126

PSBS de toutes les autres artères



Durcissement (artériosclérose) de toutes les autres artères

Conflit	Conflit de dévalorisation en lien avec la vascularisation. Conflit de « circulation insuffisante » : on se sent coupé du cours de la vie ou de la famille (par ex. petits-enfants, enfants). La vie passe à côté de soi. On croit devoir fournir plus d'efforts (par ex. sportif), réaliser plus de chiffre d'affaires (homme d'affaires), mieux s'occuper d'une personne. 2/ On se sent à l'étroit, comme dans un corset (par la famille, les conditions de vie).
Exemple	❁ *Une patiente s'est vu interdire par son mari d'utiliser la voiture commune, de rencontrer ses amies et d'aller sur Internet. Ce conflit chronique et récurrent à provoqué une artériosclérose de grande ampleur au niveau de l'artère fémorale droite (côté du partenaire), et seulement là (*Archive propre). ❁ *Un monteur travaillait toute la journée en pensant : « Ça pourrait aller encore plus vite » = conflit de dévalorisation.* Après avoir connu une période stressante en fin d'année (= phase de réparation), on diagnostiqua chez lui une occlusion de l'artère fémorale > opération chirurgicale (Archive propre).
Conflit actif	Dégradation cellulaire (nécrose) au niveau de la couche interne de l'artère qui passe en général inaperçu.
Réparation	Reconstitution et épaississement de la peau interne par division cellulaire. Douleurs, inflammation = inflammation des artères (artérite). Des épaississements locaux subsistent. Les **conflits récurrents** engendrent la formation de dépôts (plaques) qui rétrécissent le lumen des vaisseaux = artériosclérose.
Sens biologique	Renforcement de la paroi artérielle pour que le sang puisse mieux circuler.
Remarque	L'alimentation joue un rôle majeur dans l'apparition et le traitement de maladies vasculaires. Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local.
Questions	Quand le diagnostic a-t-il été établi (Conflit de longue date certainement) ? Gaucher ou droitier ? Quelle partie du corps ? À quoi sert cette partie du corps ? Ai-je été touché par une maladie cardio-vasculaire (moi-même ou ma famille) ? Quels sont mes plus gros soucis de santé ? Est-ce que je me sens coupé de la vie ou de ma famille ? Y a-t-il eu une dispute qui m'a isolé ? Est-ce que je porte quelque chose de mes ancêtres ? Pourquoi est-ce que je ressens les choses ainsi ?
Thérapie	Cf. p. 191.

Claudication intermittente = occlusion artérielle

Même PSBS que plus haut.

Exemple	❁ *Le pied droit - côté du partenaire - d'une femme de 70 ans joyeuse et pleine de vitalité est devenu bleu en quelques jours. Lorsqu'elle arriva à l'hôpital, on dût lui faire immédiatement un pontage - son pied fut sauvé. Historique : Elle souffrait du fait que son mari devenait de plus en plus pessimiste les mois qui avaient précédé et qu'il ne voulait plus rien faire. Il restait assis à la maison toute la journée = conflit de se sentir coupé de la vie - conflit en suspens (*Archive propre).
Phase	**Conflit récurrent** ou réparation en suspens : réparation exagérée de la paroi des vaisseaux > formation de plaques artério sclérotiques dans une grosse artère fémorale > réduction du diamètre des vaisseaux > entrave la vascularisation de la jambe > douleurs aux jambes, extrémités froides, coloration bleue en raison du manque d'oxygène > les trajets courts à pied doivent être interrompus par des pauses car l'oxygène vient à manquer dans les muscles = « maladie de la vitrine ».
Remarque	Probablement associé à un conflit de séparation brutal concernant le périoste > mauvaise circulation > sous-alimentation des des tissus au niveau des jambes (pieds froids, douleurs pendant la sympathicotonie). En cas d'occlusion de vaisseaux plus importants, le bout des extrémités peuvent prendre une coloration foncée voire même « mourir » s'ils manquent d'oxygène (= gangrène).
Thérapie	Questions voir plus haut. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Pensée de guérison : *« je fais confiance à mon corps et à mon appareil circulatoire. » J'imagine que*

NOUVEAU MESO

je me trouve dans une rivière et que je nage.
Gymnastique, activité physique, traitements thérapeutiques par l'eau, massages classiques et des points d'acupuncture, drainages lymphatiques.
Hildegard : chaussures ou semelles en peau de blaireau. Peroxyde d'hydrogène (H2O2) 3 % en interne et en externe. Spiruline. Huile de foie de morue. Pour le reste, voir artériosclérose des artères coronaires sur la page précédente.

Hémangiome, tumeur des vaisseaux sanguins (hémangiome, angiosarcome)[1]

Surtout au niveau du visage ou des lèvres, à 75 % de naissance sur des bosses bleuâtres et rougeâtres. Contrairement au nævus simplex ou tache de vin, des vaisseaux plus importants et situés plus en profondeur sont également dilatés (hémangiome caverneux) et il a tendance à continuer de s'étendre. > C'est pourquoi il faut commencer à résoudre le conflit.

Conflit — Conflit de dévalorisation familiale à propos de la parole (lèvres), la pensée (tête), l'ouïe (oreille). Chez les enfants, la cause se trouve toujours chez les parents / les ancêtres.

Phase — **Conflit récurrent** – division cellulaire, dilatation, excroissance des vaisseaux sanguins = hémangiome.

Questions — Mes ancêtres sont-ils aussi concernés par ce symptôme ? Comment s'est passée la grossesse ? Qu'est-ce qui m'a touché ? Stress au sein de la famille concernant ce sujet ? Est-ce que j'ai les mêmes dogmes que mes ancêtres ? Une vie semblable ? Qu'est-ce qui pourrait aider à trouver la solution ?

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes. Vit. D3, H_2O_2. Le cas échéant bétabloquants de la MC.

Caillot (anévrisme) ou resserrement (sténose) de l'aorte ventrale, de l'aorte du bassin

Conflit — Conflit de dévalorisation de croire que le sang ne circule pas assez vite ou assez bien. D'après Dr. Sabbah : conflit avec un membre de la famille qui veut que l'on fasse quelque chose ce qu'il veut.

Exemple — ➜ *Une personne a appris lors d'un examen que ses artères coronaires étaient très entartrées.*
❁ *Une patiente a guéri d'un infarctus du myocarde. Par la suite son médecin lui a annoncé qu'elle n'avait plus que 45 % de performance cardiaque. - Elle pensa qu'elle n'avait plus assez de sang qui circulait dans son organisme. Lors de la phase de réparation*, elle souffrit d'une occlusion pratiquement totale de l'aorte ventrale (Archive propre).

Phase — Lors du **conflit actif** en suspens, dégradation du tissu de la paroi artérielle > affaiblissement > anévrisme. Pendant la phase de réparation en suspens, la paroi interne de l'aorte s'épaissit à cause de la division cellulaire > resserrement croissant (sténose). Occlusion de l'aorte après de nombreuses récidives.

Remarque — On trouve les anévrismes le plus souvent au niveau de l'artère ventrale. Dans la plupart des cas des tronçons présentent une artériosclérose = indication d'une situation de conflit durable. De nombreux anévrismes ne sont pas décelés car on ne les remarque pas. Lorsqu'un anévrisme se rompt (rupture), le patient est en danger de mort car une hémorragie s'étend dans son abdomen (saignement en masse).

Thérapie — Questions voir page précédente. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes familiales et les dogmes. Pensée de guérison : « *Mon sang circule très bien.* » « *Laisse-moi régler les choses avec ma famille.* » Peroxyde d'hydrogène (H_2O_2) 3 % en interne et en externe. Vit. D3, spiruline. Intervention chirurgicale d'urgence en cas de rupture.

Dilatation des vaisseaux capillaires du visage (couperose), rosacée, nez bulbeux (rhinophyme)

La couperose peut évoluer en rosacée puis en rhinophyma. Ces trois formes de tableau clinique sont des stades différents du même PSBS. La résolution du conflit peut guérir ou améliorer chacun de ces stades.

Conflit — Conflit de dévalorisation de ne pas être reconnu / accepté par sa famille (liens du sang). Lorsque le nez

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 67, 79

NOUVEAU MESO

	est concerné (rhinophyme), l'individu ne se sent, d'après mon expérience, pas assez placé au centre (de sa famille / des évènements). (Le nez est le point central du visage)
Exemple	➜ *Quelqu'un se sent exclu de sa famille*. ❁ *Une femme de 60 ans, mère de trois enfant, était divorcée. Malheureusement elle n'était pas invitée à certains évènements familiaux. Elle se sentait exclue - plus au centre de la famille au sein de laquelle elle voudrait être. Une rosacée apparut au niveau de son nez (*Archive propre).
Phase	Affaiblissement des vaisseaux capillaires (nouveau mésoderme) pendant le conflit actif (en journée), reconstitution pendant la phase de réparation (la nuit). **Conflit récurrent.** Dilatation des vaisseaux (couperose) au bout de quelques mois > difformité des vaisseaux au fil des ans (rosacée) > le cas échéant le nez grossit et devient rouge (rhinophyma).
Sens biologique	Le fait d'être rouge au visage / d'avoir le nez rouge éveille l'attention sur l'individu (comme le feu de circulation au rouge). On montre à ses proches que c'est le même sang qui coule dans nos veines (le sang familial).
Questions	Quelle est l'empreinte qui fait que je ne me sens pas accepté ? Qui a également ce problème dans la famille ?
Thérapie	Trouver et résoudre le conflit et les empreintes. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution. Aliments basiques. Remèdes pour les vaisseaux : OPC, ginko, marron d'Inde, le cas échéant retrait au laser ET résolution du conflit.

PSBS des veines des jambes



Inflammation des veines de la jambe (phlébite des jambes, thrombophlébite)[1]

NOUVEAU MESO

Conflit	Conflit de dévalorisation du « boulet ». Limitation / perte de sa liberté propre. On porte avec soi des charges (anciennes) ou un fardeau inutile. Conflit de ne plus pouvoir revenir (comme le sang). Ou on ressent la famille comme un poids / une entrave.
Exemples	❁ *Une jeune femme enceinte ressentait son enfant comme un « boulet ». Sa liberté était tout à coup limitée et elle était jour et nuit « retenue ». Dégradation cellulaire pendant la phase active, reconstitution = inflammation veineuse dans la phase de réparation (*Archive propre). ❁ *Quelqu'un se sentait « prisonnier » au travail. Il pensait constamment à ce qu'il manquait de ce qui se passait « dehors ». Des varices se formèrent au niveau de la jambe droite (côté du partenaire) (*Archive propre).
Conflit actif	Dégradation cellulaire passant inaperçu (nécrose) au niveau de la paroi interne des veines (intima).
Réparation	Reconstitution et épaississement de la peau interne par division cellulaire. Veine chaude et rougie, douleurs, inflammation = inflammation veineuse.
Crise de guérison	Fortes douleurs veineuses par pulsions, éventuellement frissons.
Sens biologique	Renforcement de la paroi des veines.
Remarque	Lorsque le gonflement est important, on diagnostique souvent une



1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 68, 79

thrombophlébite (obstruction par un thrombus + inflammation). Voir à ce propos tendance aux thromboses p. 186. Le syndrome (collecteurs rénaux actifs) est renforcé. Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire.

Thérapie — Le conflit est résolu. Accompagner la guérison, éviter les récidives.
Bas de contention, relever les jambes, jets froids, nager en eau froide, drainage lymphatique, préparation enzymatique, sels de Schüssler : N° 1, 3.
Alimentation basique, manger souvent du blé noir. Vit. D3. Argent colloïdal en interne et en externe. Peroxyde d'hydrogène (H2O2) 3 % en interne et en externe.Borax naturel, huile de lin, spiruline en interne. Cure de boisson à l'ail et au citron.
Hildegard : recette spéciale de compresses de chanvre imbibées de jus d'ortie. Les injections d'héparine de la MC sont judicieuses.

Occlusion des veines de la jambe (thrombose veineuse de la jambe, phlébothrombose)

Même PSBS que plus haut. (Voir page précédente)

Phase — **Conflit récurrent -** Réparation en suspens. La thrombose des veines au niveau des jambes se produit lorsqu'une veine rétrécie par l'artériosclérose entre en guérison : gonflement de guérison + plaques d'artériosclérose + **syndrome** = occlusion (thrombose au niveau des veines des jambes). Voir à ce propos également tendance aux thromboses p. 186..

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes de manière à arrêter la phase de réparation en suspens. Résoudre le conflit du réfugié s'il est actif.
Pensée de guérison : *« Je suis libre et indépendant. » « J'ai le droit d'en profiter. »*
Mesures thérapeutiques voir inflammation des veines de la jambe.
Les injections d'héparine de la MC sont judicieuses.

Varices[2]

Même PSBS que plus haut. (Voir page précédente) Le mot varice vient du latin « varix ». « Veines courbées » correspondrait mieux au tableau clinique.

Conflit — Conflit de dévalorisation du « boulet » (voir page précédente).

Exemple — ❁ *Une patiente de 59 ans se réjouissait énormément de la liberté qu'elle aurait une fois à la retraite. Elle prévoyait déjà des voyages et des choses qu'elle voulait entreprendre. Mais deux ans après le début de sa retraite sa mère devint infirme et elle dut s'en occuper. Bien que celle-ci ait été placée dans un foyer, les plans de voyages tombaient à l'eau car la patiente avait mauvaise conscience lorsqu'elle ne pouvait pas aller voir sa mère assez souvent. Elle ressentait sa mère comme un « boulet ». Le conflit entra temporairement en guérison au moment où elle arriva à mieux se faire à la situation. Au fil du temps des varices apparurent (*Archive propre).

Phase — **Conflit récurrent,** Réparation en suspens. - Inflammations veineuses progressives > épaississement de la veine. Même les valvules veineuses sont touchées par ce PSBS. Ceci provoque une dégénérescence cicatricielle. > Les valvules non étanches ne peuvent pas résister à la colonne de sang. > Dilatation, épaississement et sinuosité de la veine = varice.

Remarque — Les muscles lisses des vaisseaux jouent aussi un rôle dans l'épaississement des vaisseaux : épaississement des muscles lisses pendant la phase de conflit actif qui permet d'équilibrer naturellement les dommages causés au niveau de la paroi interne des vaisseaux. Les muscles lisses demeurent épais à l'issue du PSBS. > Veine épaisse – « veine courbée - varice ».
Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local (par ex. par une blessure).

Questions — LEs varices sont-elles apparues progressivement ou plutôt soudainement (Soudainement indiquerait un évènement concret déclenchant) ? Qu'est-ce qui fait que je me sens limitée (Enfant, personne à charge) ?

2 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 68, 79

NOUVEAU MESO −+

	Qu'est-ce qui me manque (Voyages, jours libres) ? Quel serait le prix de ma liberté ? Quels sont les traits de caractère que je peux développer par cette limitation ? Mes ancêtres ont-ils des varices ? Quels sont nos points communs ? Par quoi concrètement ont-ils été limités ? Est-ce que je dois continuer de le porter ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes pour que la guérison cesse. Pensée de guérison : « *Je suis libre et indépendant, comme un oiseau.* » « *Je me débarrasse des vieux fardeaux.* » « *Ma famille ne m'a-t-elle pas apporté aussi quelque chose de bon et de léger ?* » « *Développement ou satisfaction de l'ego ?* » Activité, sport, gymnastique, natation etc... , bas de contention. Drainages lymphatiques, massages. Peroxyde d'hydrogène (H2O2) 3 % en interne et en externe. Alimentation basique, en particulier sarrasin, huile de lin (oméga 3), maintenir un poids restreint. Ne pas rester trop longtemps assis ou debout, relever souvent les jambes. Hydrothérapie, jets froids. Argent colloïdal en interne et en externe. Sels de Schüssler n° 4, 9, 11. Cure de boisson à l'ail et au citron. Cayce : cataplasmes de feuilles de molène et tisane de molène. Massages ou cataplasmes avec une décoction froide d'écorce de chêne. OP, si nécessaire selon l'intensité des douleurs : ne pas opérer trop tôt mais pas non plus trop tard. Les mesures thérapeutiques citées plus haut conviennent également pour la période post-opératoire.

PSBS des capillaires cutanés



Tâche de naissance (naevus unna), tâche de vin (naevus flammeus)

NOUVEAU MESO −+

Les tâches de naissance et les tâches de vin apparaissent dans la majorité des cas sur le visage ou les fesses. Ces tâches rouges-violettes sont des capillaires cutanés dilatés et apparaissent la plupart du temps déjà avant la naissance.
Elles peuvent disparaître momentanément si l'on exerce une pression.

Conflit	Conflit de peur de la dévalorisation familiale vécu pendant la période intra-utérine (normalement vécu en symbiose avec la mère). La localisation donne des informations sur le thème qui a été / est concerné. Tête, cou : dévalorisation intellectuelle. Visage : dévalorisation liée à la reconnaissance, à la réputation.
Exemple	❁ *Une femme anceinte reçoit pendant sa grossesse une très mauvaise nouvelle - elle était tellement choquée qu'elle agrippa sa poitrine. L'enfant naquit avec une tâche de vin au niveau du sternum* (Propre archive). ➜ « *J'ai tellement eu peur que le sang s'est accumulé dans mes veines.* »
Conflit actif	Dégradation cellulaire (nécrose) au niveau des capillaires cutanés de la zone concernée.
Réparation	Reconstitution, formation, prolifération et davantage d'irrigation des petits vaisseaux > coloration rouge, formation d'une tâche de naissance ou d'une tâche de vin.
Sens biologique	Amélioration de l'irrigation sanguine (> plus d'énergie). La Nature dirige l'attention des parents / de la personne concernée vers ce thème spécifique pour qu'il puisse être traité.
Questions	Évènements pendant la grossesse en rapport avec la région concernée ? Dispute / stress au sein du couple / de la famille ? Insultes, offenses ? Qu'est-ce qui vient spontanément à l'esprit ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes. Les tâches de naissance disparaissent dans la plupart des cas d'elles-mêmes. Je ne sais pas si les tâches de vin peuvent guérir lorsque le conflit se résout. Si cela gêne sur un plan esthétique > ablation au laser.

Jambe ouverte (ulcère veineux)

Combinaison de conflits

• **Conflit de séparation brutal**, concernant le périoste – phase active ou conflit récurrent > mauvaise circulation > sous-alimentation des des tissus au niveau des jambes > pieds froids, douleurs pendant la sympathicotonie (cf. p. 400).

• Si les veines sont concernées (le plus souvent) : **conflit du « boulet »** – conflit récurrent. > Mauvaise irrigation sanguine à cause de la dégénérescence des veines et des valvules > inflammation des veines, varices, concernant la plupart du temps la paroi interne.

• Si les artères sont touchées (très rare) : **conflit de dévalorisation,** concernant la vascularisation et la localisation – conflit récurrent. > Mauvaise irrigation sanguine – mauvaise alimentation en O_2 – dégradation des tissus > concernant dans la plupart des cas la face externe du pied / de la jambe.

• **Déformation / agression** concernant le derme (« Regarde ces varices ! ») – réparation en suspens ou
conflit récurrent. Amincissement du derme par nécrose caséeuse.

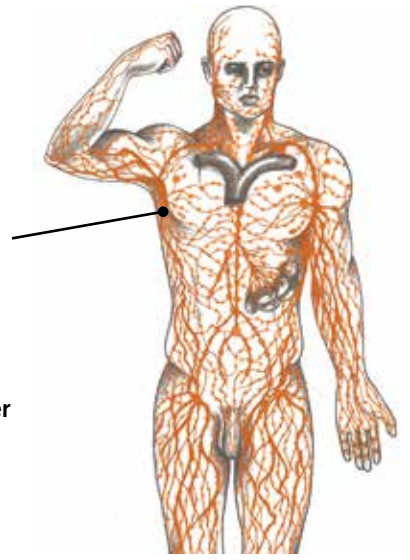
Remarque
Détérioration à cause de l'acidose, du manque d'activité, de la station debout prolongée, du surpoids.

Thérapie

- Résoudre les conflits pour que la guérison puisse commencer.
- Alimentation légère et basique, en particulier sarrasin, spiruline
- Activité physique, gymnastique, le cas échéant bandage pour délester.
- Attendrir des feuilles de chou blanc et les appliquer.
- Le cas échéant bas de compression.
- Peroxyde d'hydrogène (H2O2).
- Argent colloïdal.
- Borax naturel en interne et en externe.
- Vit. D3
- Le cas échéant cure de pétrole.
- Autres mesures thérapeutiques voir varices.

SYSTÈME LYMPHATIQUE

Le système lymphatique est, contrairement au système sanguin, un « sens unique ». C'est dans l'angle veineux (fosse claviculaire) que la lymphe passe dans le sang.
Les ganglions lymphatiques sont organisés comme un collier de perles au niveau des vaisseaux lymphatiques. Les ganglions lymphatiques produisent et abrite les lymphocytes. On peut qualifier le système lymphatique de « poubelle » ou « égouts » du corps. Il absorbe les produits issus du métabolisme, les rejets de toxines, les débris de cellules et le surplus de liquide provenant des tissus. Ces substances sont ensuite évacuées par les reins.



Ganglions lymphatiques, vaisseaux lymphatiques
Conflit de dévalorisation,
de ne pas pouvoir résoudre quelque chose
ou de ne pas pouvoir s'en débarrasser



PSBS des ganglions lymphatiques

Inflammation ou gonflement des ganglions lymphatiques (lymphadénopathie, lymphadénite, mononucléose infectieuse), inflammation des ganglions lymphatiques (lymphangite), cancer des ganglions lymphatiques (lymphome malin, lymphome, maladie de Hodgkin)

NOUVEAU MESO −+

Conflit	Conflit de dévalorisation de ne pas pouvoir évacuer ou résoudre quelque chose à l'endroit où cela doit être évacué. Ne pas pouvoir se débarrasser d'une mauvaise chose. Dr Hamer : « conflit local d'atteinte de l'estime de soi ». Au sens propre il s'agit la plupart du temps d'une tumeur qui fait peur et dont on souhaiterait se débarrasser. Au sens figuré : ne pas pouvoir se débarrasser d'une chose qui pèse. Ne pas pouvoir résoudre ou se débarrasser de quelque chose de désagréable ou de mauvais.
Exemples	❁ *Une femme est angoissée jour et nuit à cause de la tumeur présente dans son sein droit. > Croissance des ganglions lymphatiques au niveau des aisselles pour que la tumeur puisse mieux être évacuée.* La MC ne parle là que de « métastases » (Archive propre). ➜ *Quelqu'un n'arrive pas à se débarrasser du poison qu'on a pulvérisé sur lui.* ➜ *Quelqu'un n'arrive pas à finir son travail.* (Exemple réel voir p. 204)
Conflit actif	Dégradation cellulaire (nécrose) au niveau des ganglions lymphatiques – « trous » comme du « gruyère ». Passe souvent inaperçu. Aucune douleur. Lorsque le conflit n'a été ressenti que localement, seuls les ganglions lymphatiques locaux sont concernés. Lorsque le conflit a été ressenti de façon généralisée, tous les ganglions lymphatiques du corps et la rate peuvent être concernés.
Réparation	Remplissage par division cellulaire (mitose), au niveau des ganglions lymphatiques > tableau clinique

NOUVEAU MESO

	de la MC : « malin » = maladie de Hodgkin. Inflammation des ganglions lymphatiques, douleurs, gonflement, rougeurs. Les symptômes sont renforcés par le syndrome. À l'issue de la guérison, le ganglion lymphatique reste plus gros qu'auparavant. **Éventuellement un conflit récurrent.**
Sens biologique	Meilleure évacuation des toxines / de la chose mauvaise par le grossissement des ganglions.
Remarque	Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local. Les ganglions lymphatiques et les globules blancs (lymphocytes) travaillent main dans la main, voir donc également p. 182 et 48.
Autre cause	de ganglions lymphatiques gonflés : phase de réparation qui « remonte le courant ». Chaque inflammation (= phase de réparation) est liée à l'augmentation du métabolisme et de la formation de liquide dans les interstices situés entre les cellules. Les ganglions lymphatiques qui se trouvent dans la zone d'évacuation gonflent car une quantité importante de liquide et de toxines doit être évacuée. > Pas de PSBS propre des ganglions lymphatiques (pas de division cellulaire), mais un niveau très élevé de liquide dans les zones lymphatiques concernées. Par ex. des ganglions lymphatiques de grande taille au niveau de la gorge à cause d'une amygdalite ou d'une pharyngite, ou encore d'une infection bactérienne au niveau des dents. Des ganglions lymphatiques de grande taille à cause d'une inflammation de l'articulation du genou (voir le chapitre de l'organe concerné).
Questions	Depuis quand les ganglions lymphatiques sont-ils gonflés (Le conflit a dû être résolu peu avant) ? Où ? Que s'est-il passé à cet endroit (OP, inflammation, douleurs, soucis à propos d'un organe malade) ? Ou conflit transmis (quelqu'un d'autre est malade et on voudrait s'en débarrasser ou vouloir se débarrasser de reproches) Dans le cas des enfants, il faut toujours penser aux parents / ancêtres. Quels sont les dogmes en cause ?
Thérapie	Le conflit est résolu. Accompagner la guérison, éviter les récidives. Surélever la partie du corps concernée, se ménager, drainages lymphatiques, attendrir des feuilles de chou blanc et les appliquer. Remède combiné lymphomyosote, sels de Schüssler : N° 2, 4, 10. Tisane : racine de bugrane, baie de sureau, fenugrec. Spiruline. Cure de boisson à l'ail et au citron. Argent colloïdal en interne et en externe. Vit. D3. Cancer des ganglions lymphatiques : les ganglions lymphatiques les plus gros doivent être retirés par intervention chirurgicale - bien entendu sans chimio.

Toxoplasmose

Même PSBS que plus haut. Il n'est pas probable que les symptômes du patient soient vraiment dûs au parasite unicellulaire Toxoplasma gondii. De même que le soi-disant danger pour le fœtus.
Du point de vue de la Nouvelle Médecine, nous tenons compte - comme toujours - des symptômes : des ganglions lymphatiques enflés et de la fièvre - des symptômes évidents de phase de réparation.
Une thérapie par antibiotiques basée simplement sur un test d'anticorps positif n'est pas jusfiée.

Gonflement après une blessure ou une intervention chirurgicale

À la suite d'une foulure articulaire, d'une entorse, d'une déchirure de ligaments, de contusions, d'ecchymoses ou d'une intervention chirurgicale, la zone concernée gonfle. = Réparation - augmentation du métabolisme. Les structures blessées sont « plongées dans l'eau » pour l'apport en nutriments et afin d'optimiser l'évacuation de toxines et d'éviter que les tissus ne collent.
De plus, le gonflement limite la mobilité (par l'effet du bandage). > Mise au repos = sens biologique. Aggravation du gonflement en cas de syndrome !

Thérapie

- Mettre le membre en position surélevée, poche de glace, drainages lymphatiques.
- Cataplasmes froids au fromage blanc ou à l'acétate d'aluminium.
- Seulement des mouvements doux, éventuellement gymnastique douce
- Préparation enzymatique

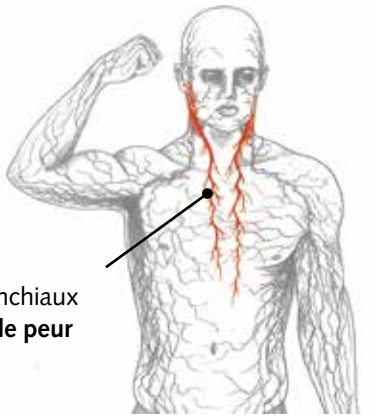


PSBS des arcs branchiaux

Lymphome Non-Hodgkin, kyste cervical latéral (kyste cervical latéral kyste cervical, kyste brachiogène)[1]

La MC considère le lymphome Non-Hodgkin comme cancer des glandes lymphatiques. Dr Hamer a pourtant découvert que cette pathologie ne touche pas les ganglions lymphatiques mais les voies branchiales (= arcs branchiaux). Les arcs branchiaux constituent un élément très ancien de la nature et provient du monde aquatique. Chez les poissons et les amphibiens, les branchies se forment à partir de l'appareil branchial comme on peut également le trouver chez l'embryon humain.

Le corps humain dispose de six arcs branchiaux. Ces canaux mis hors service sont situés au niveau du médiastin et vont du cou jusqu'au diaphragme à peu près. Ils sont recouverts d'épithélium pavimenteux ectodermique et réagissent à la douleur au cours de la phase active. Mis à part en embryologie ou dans le cadre des nerfs cérébraux (« nerfs des arcs branchiaux »), la MC ne parle pratiquement pas de ces canaux.



Arcs branchiaux
Conflit de peur frontale

Conflit
: Conflit de peur frontale. Peur d'une menace qui va inévitablement arriver. Ou plus rarement un conflit de malaise (cela dépend de la latéralité, de la situation hormonale et des conflits passés).

Exemples
: ➜ Très fréquemment : *peur du cancer. On voit le danger mais on ne peut pas l'éviter.*
❁ *Une femme qui ne souhaitait pas avoir d'enfant avait peur, à chaque fois qu'elle avait un rapport sexuel avec son partenaire, de tomber enceinte = conflit de peur frontale > dégradation cellulaire au niveau des arcs branchiaux, pendant la phase active, lymphome Non-Hodgkin pendant la phase de réparation* (Archive propre).
❁ *Une femme droitière de 46 ans subit un conflit de peur frontale alors que son mari avait un cancer des reins. Elle se renseigna activement sur sa maladie et lut dans des ouvrages spécialisés que l'espérance de vie était de 5 ans. Elle pensa : « S'il survit à ces 5 ans, il aura réussi ! » L'homme survécut cinq années, guérit et la patiente guérit elle aussi : son cou gonflait fortement des deux côtés, elle perdait peu à peu sa force et avait une toux sèche. Grâce au scanner et à une endoscopie du médiastin ratée, on diagnostiqua un lymphome Non-Hodgkin. Il y a deux ans, son mari fut à nouveau atteint d'un cancer = récidive de peur frontale. Ils connaissaient tous les deux les lois de la Nouvelle Médecine et firent tout ce qu'ils purent mais l'état de l'homme s'aggrava. Conflit d'existence (syndrome) provoqué par la peur pour son mari. > La patiente se mit alors à faire massivement de la rétention d'eau. Deux mois avant le décès de son mari, la pression au niveau de son cou fut si forte que la patiente dut être auscultée à l'hôpital. Grâce à un scanner de la cage thoracique, on a pu constater que la veine cave supérieure était complètement comprimée (obturée) à cause d'une lésion des arcs branchiaux. À ce moment-là, la fonction cardiaque baisse pour n'atteindre que 25 %* (Archive propre).

Conflit actif
: Limitation de la fonction avec relâchement des muscles lisses du dessous (éléments circulaires), puis dégradation cellulaire (ulcère) au niveau des canaux branchiaux > augmentation de la coupe transversale. Légères douleurs au niveau du cou, éventuellement céphalée au niveau du front.

Sens biologique
: Meilleure circulation et meilleure respiration grâce à l'augmentation de la coupe transversale des arcs branchiaux (seulement compréhensible au regard de l'histoire de l'Évolution).

Réparation
: Reconstitution de l'épithélium pavimenteux avec gonflement, inflammation. Des douleurs, même dans la crise de guérison. Pour la MC il s'agit de « lymphome Non-Hodgkin », « kyste cervical latéral » ou de « carcinome bronchique à petites cellules ». Pendant la crise de guérison éventuellement migraine ou céphalée (front). Les **conflits récurrents** peuvent provoquer des kystes qui peuvent devenir relativement gros, surtout en cas de syndrome.

ECTO

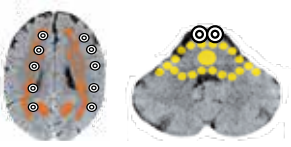
−+

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 111

ECTO

Questions	Quand le diagnostic de tumeur a-t-il été établi (Chercher le conflit au préalable) ? Quel était le danger auquel j'étais exposé ? Y a-t-il eu un accident ? Quel changement s'est-il passé à ce moment-là dans ma vie ? Y a-t-il des problèmes au travail, dans le couple, la famille ? Quels sont les dogmes qui ont pu me conduire à cette situation ? Quelles sont les empreintes passées à ce sujet (Grossesse, accouchement, enfance) ? Comment se sentaient mes parents de ce point de vue ?
Thérapie	en cas de diagnostic de tumeur, trouver et résoudre le conflit et les empreintes. Drainages lymphatiques, exercices respiratoires, peroxyde d'hydrogène(H2O2) 3 % en interne. Malheureusement les tumeurs présentes au niveau du médiastin ne sont pas opérables. Leur traitement conventionnel par la chimiothérapie ne réussit pas tellement non plus à les éliminer. Non recommandé bien évidemment.

PSBS du tissu adipeux



Jambes gonflées, souvent appelées « stase lymphatique »
Peau d'orange (cellulite) au niveau des jambes, éléphantiase

NOUVEAU MESO

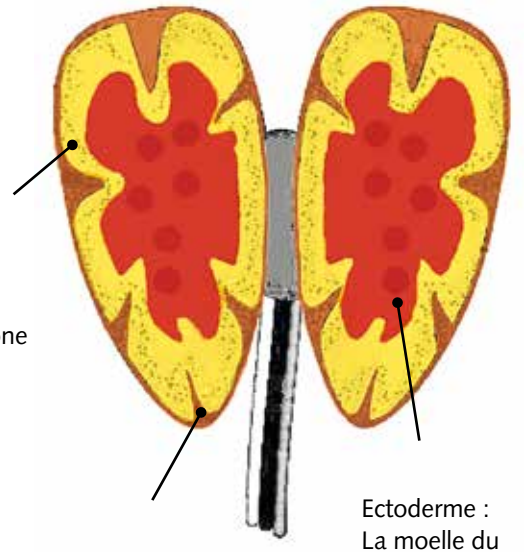
Conflit	Conflit de dévalorisation de ne pas se sentir beau au niveau des jambes ou des fesses + syndrome.
Exemples	➜ *Une femme a de grosses jambes. À cause de cela elle ne se sent pas attirante.* ➜ *Un enfant en cours de croissance prénatale grandit déjà avec le sentiment de sa mère de ne pas être satisfaite de ses jambes et de ses fesses et de se sentir seule. > Conflits et symptômes similaires dans sa future vie.*
Conflit actif	Dégradation du tissu adipeux (nécrose du tissu adipeux).
Réparation	Reconstitution du tissu adipeux. Dans la Nature, personne n'est trop gros. Un individu bien en chair est beau et désiré car il se procure de la nourriture avec succès. Il devient mince par lui-même. Formation exagérée de tissu adipeux pendant la réparation en suspens. Souvent **un conflit intergénérationnel.**
Sens biologique	Augmentation de la quantité de tissu adipeux, renforcement de la couche de graisse car *« gros est joli »*. Danger de cercle vicieux.
Remarque	On ne peut sortir que difficilement de ce PSBS car le regard quotidien dans le miroir est frustrant - le problème critique des « petits bourrelets » - et on se trouve dans un cercle vicieux.
Causes associées	1/ Un système veineux en mauvais état : PSBS des veines – conflit du « boulet » (cf. p. 194 ss.). Lorsque la circulation de retour des jambes est bloquée, le système lymphatique doit agir comme « système de débordement ». La limite de capacités est rapidement atteinte. > Du liquide subsiste entre les cellules. 2/ Suralimentation et mauvaise alimentation, manque d'activité physique, à savoir station assise ou debout en permanence, manque de stimuli froid / chaud, ramollissement. Toujours en relation avec les collecteurs rénaux actifs. Sans syndrome pas de jambes gonflées.
Questions	Pourquoi je ne me sens pas beau (Dévalorisation par la mère ou le père) ? Ma mère se sentait-elle belle ? La grand-mère (Non > sujet familial qui demande à être guéri. Par ex. par le biais de discussions franches, la méditation, confrontation familiale) ? Avec quel état d'esprit est-ce que je mange (Sentiment de culpabilité, de honte) ? Se peut-il que je tire avantage du fait d'être gros (Par ex. que les hommes me laissent tranquille, ne pas être considérée comme une rivale, un bouclier de protection pour que personne ne m'approche) ? Quel est le rôle que joue le corps dans le sens de la vie ?
Thérapie	Chercher et résoudre les conflits du réfugié et de dévalorisation, les empreintes et les dogmes. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution. Par ex. retirer les miroirs de la maison. Accepter son corps entièrement. Activité, sport au lieu de sédentarité. Éventuellement bas de contention en cas de troubles aigus. Limiter l'apport en nourriture ou changer son alimentation. Peroxyde d'hydrogène (H2O2) 3 % en interne et en externe. Vit. D3. Hydrothérapie, natation, drainage lymphatique, massage. Remède complexe : lymphomyosote.

THYMUS

Derrière la partie supérieure du sternum, entre le coeur et la glande thyroïde, située dans ce qu'on appelle le champ médian (près des arcs branchiaux), le thymus est l'un des organes lymphatiques.
Il se compose de deux lobes et atteint sa taille maximale de 5 x 2 cm dans l'enfance.
Sa tâche consiste à transformer les lymphocytes normaux et hautement spécialisés en lymphocytes T (thymopoïèse). On pourrait dire que le thymus est « l'université » des globules blancs.
À la puberté, il a rempli sa tâche et, normalement, il rétrécit.
La sélection est sévère : moins de 10 % des aspirants y parviennent. Les autres sont envoyés à la mort cellulaire programmée (apoptose).
La formation : à partir de la moelle osseuse, les lymphocytes migrent par les vaisseaux sanguins dans le cortex du thymus. Ils y sont réunis par des cellules dites « nourricières » pour former des « classes » pouvant compter jusqu'à 250 « élèves » (thymocytes). C'est là qu'a lieu la première « sélection positive » : Seuls les thymocytes qui reconnaissent des substances étrangères ou certaines protéines de surface cellulaire, par exemple, sont autorisés à poursuivre leur éducation dans la moelle du thymus.
Avec la « sélection négative » dans la moelle, il s'agit principalement pour les thymocytes de reconnaître de manière fiable les propres tissus du corps afin de les laisser tranquilles plus tard (ils ne doivent pas être trop « sévères »). En même temps, ils reçoivent diverses qualifications spéciales, dont certaines ont déjà fait l'objet de recherches (cellules T auxiliaires, cellules T régulatrices, cellules T cytotoxiques, cellules T CD2, CD3, CD4, CD5, CD6 positives).
Enfin, les « gradués » quittent le thymus par des vaisseaux sanguins de drainage et des canaux lymphatiques et commencent leur « service » dans le sang, les ganglions lymphatiques, les amygdales, la rate et le liquide interstitiel. Leur mission est d'assurer « l'ordre et le droit ».
Le thymus est construit à partir des trois cotylédons : les enveloppes des lobes sont mésodermiques, les glandes endocrines sont entodermiques, les « sites de formation » dans l'écorce et la moelle sont entoet ectodermiques.
Le thymus est un nouveau territoire du point de vue de la nouvelle médecine. Ce qui suit est une première tentative de description des PSBS de l'hormone qui produit les cellules du thymus.
Le conflit peut être déduit relativement facilement de la fonction : C'est une question de maturité, de formation et d'ordre.
Lorsque cet organe sera un jour étudié plus en détail, nous pourrons différencier le conflit selon les cotylédons.



La position du thymus entre la glande thyroïde et le coeur dans le champ intermédiaire



Thymus en coupe transversale :
cellules du thymus produisant l'hormone entodermique
Conflit concernant la maturité et l'apprentissage

Nouveau mésoderme :
Capsule de tissu conjonctif

Ectoderme :
La moelle du thymus avec les Corpuscules de Hassal (fonction encore inconnue)

PSBS des cellules productricesd'hormones



Tumeur thymique (thymome, carcinome du thymus), hyperplasie thymique

Les tumeurs du thymus sont rares, et mon expérience de ce PSBS est donc limitée en conséquence.
Les petites tumeurs du thymus sont généralement découvertes par hasard, car elles ne provoquent pratiquement aucune plainte. Seules les grosses tumeurs peuvent provoquer un enrouement, une toux inexpliquée, un essoufflement, des difficultés de déglutition ou des douleurs au sternum.

Conflit Conflit du morceau, se sentir lésé parce qu'on n'a pas atteint une maturité suffisante ou qu'on a trop peu appris. On ne réussit pas à distinguer (différencier) et donc causer ou subir des dommages. Que l'on ne peut pas maintenir l'ordre ou exécuter l'ordre.

Exemples ❁ *Une femme de 79 ans, mère de 5 enfants, un gros carcinome du thymus est découvert par hasard (personne ne sait depuis combien de temps il existe). Son chemin de vie : jeune et pauvre femme de ménage, elle tombe amoureuse du fils d'un fermier. Toute sa vie, elle a été confrontée au thème du « manque de formation » - après tout, elle-même n'avait pas de formation : elle se reprochait, par ex., lorsque son fils avait dû apprendre le vocabulaire anglais dans l'étable à cause de la pauvreté. La fille aînée voulait étudier, mais elle est partie à l'étranger avec son mari. Le commentaire déçu : « Elle aurait pu aller à l'université ... ». Lorsque son fils a changé de profession (qu'il n'avait pas apprise initialement), elle s'est remise sur les rails : « Pourquoi a-t-il donc voulu devenir menuisier ? » (Archives propres)*
❁ *La femme de 33 ans reçoit un diagnostic de thymome. Elle se retrouve enceinte à l'âge de 19 ans et ne peut donc „que" apprendre le métier de commerçante. Dans sa famille d'origine, la formation et le gain d'argent sont ses principales priorités. Elle se sent dans l'ombre de ses frères et soeurs, qui ont tous étudié. Empreinte : La mère de la patiente a également lutté pour la reconnaissance professionnelle : mère précoce, „seulement les enfants et le ménage". Beaupère occupant un poste élevé dans une entreprise. (Archives propres)*

Conflit actif Amélioration de la fonction et de la croissance cellulaire ultérieure des cellules épithéliales du thymus productrices d'hormones (cTEC) dans le cortex entodermique du thymus. > Augmentation de la production des facteurs dits thymiques (groupe d'hormones, les plus importantes : thymosine et thymopoétine). Ces hormones favorisent le développement des thymocytes.

Sens biologique Une éjection augmentée signifie une densité plus haute de lymphocytes T dans la lymphe, le sang et les fluides interstitiels du corps. Cela augmente la capacité à distinguer les substances / microorganismes étrangers des endogènes, favorables à la santé, et à éliminer les substances / microorganismes nocifs. Le fait que les enfants soient codés pour mettre tout dans leur bouche correspond au sens biologique, comme un « entraînement » à entrer en contact avec différentes substances / microbes.

Réparation Normalisation de la fonction, inflammation de la glande thymus (non décrite dans la littérature).

Remarque Le thymus, « organe de formation », est le plus actif pendant les premières années de la vie. Cela correspond exactement à la phase d'empreinte de la petite enfance au cours de laquelle se forment presque tous nos principes comportementaux de base. Au cours de ces premières années, on établit les bases sur lesquelles on construit ensuite dans la vie. Proverbe : « Qui jeune n'apprend, vieux ne sera ».

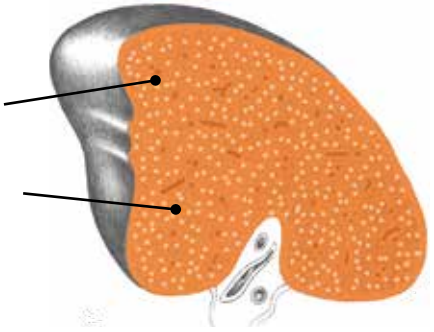
Questions Quand la tumeur a-t-elle été diagnostiquée (recherche de conflit bien avant le diagnostic) ? Quel était le stress en termes de formation / apprentissage chez les ancêtres ? L'éducation / l'ordre a-t-il une importance prépondérante dans ma famille (valses familiales, p. 32) ? Quelle nouvelle attitude pourrait guérir ?

Thérapie Trouver et résoudre les conflits, les empreintes et les croyances. Idée centrale : *« L'éducation du coeur est une véritable éducation ». « Devant Dieu, ce n'est pas l'intellect qui compte, mais l'amour du prochain, c'est-à-dire le caractère. » « Les bonnes actions éclipsent tous les mots intelligents. » « Tant que je vivrai, je resterai curieux : qu'est-ce que la vie m'apprendra aujourd'hui ? »* 75% des tumeurs du thymus sont classées comme « bénignes » dans la MC, donc le pronostic dans la MC est bon. La chirurgie est indiquée si la croissance ne s'arrête pas après plusieurs mois d'observation, ou si les organes adjacents sont affectés par le manque d'espace. Tapotement du thymus : du bout des doigts ou du poing libre, tapotez doucement la partie supérieure du sternum pendant une minute. Pendant ce temps, envoyez des pensées affectueuses dans ce merveilleux organe.

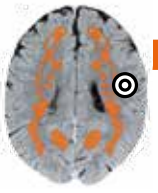
RATE

La rate, de la taille d'un poing, se situe en bas à gauche du diaphragme.
On s'est longtemps demandé à quoi elle pouvait bien servir car le fait de l'enlever semblait n'avoir aucune incidence sur le corps. Aujourd'hui on connaît ses principales fonctions :
1/ Les plaquettes et les globules blancs sont stockés dans les tissus rouges irrigués de sang (pulpe rouge) afin de pouvoir être libérés en cas d'urgence. De plus les cellules sanguines trop vieilles ou détériorées sont éliminées dans la pulpe rouge par filtration et phagocytose.
2/ Le tissu lymphatique blanc (pulpe blanche) a en principe les mêmes fonctions que les ganglions lymphatiques qui se trouvent à l'extérieur de la rate : c'est ici que sont filtrés les résidus du métabolisme, les toxines et les débris cellulaires et qu'ils deviennent inoffensifs.
La rate est entièrement constituée de tissu mésodermique. La concentration de thrombocytes varie, dans le cas d'une personne en bonne santé, de 150 000 à 350 000 / microl.

Rate
Pulpe rouge :
Conflit de dévalorisation en rapport avec le sang
Pulpe blanche :
Conflit de dévalorisation de ne pas pouvoir résoudre quelque chose



PSBS de la rate



Grossissement de la rate (splénomégalie), inflammation de la rate (splénite), abcès de la rate, kystes de la rate

Conflit
1/ Pulpe rouge : conflit de dévalorisation relatif au sang, conflit hémorragique.
2/ Pulpe blanche : conflit de dévalorisation de ne pas pouvoir évacuer ou résoudre quelque chose.

Exemples
➜ *Un homme ou un animal est blessé ou saigne = conflit hémorragique de dévalorisation.*
➜ *On diagnostique chez une personne un « cancer du sang » ou on lui fait une transfusion sanguine = conflit de dévalorisation.*
❁ *Les selles d'une jeune femme souffrant d'un PSBS de l'intestin contenaient pendant cinq semaines une grande quantité de sang = conflit hémorragique de dévalorisation. La concentration de thrombocytes chuta pendant cette période à moins de 5000 = phase active. La rate enfla pendant la phase de réparation (*Archive propre).

❁ *Une femme qui faisait très attention à sa santé fit faire un bilan sanguin. Le taux de lipides sanguins était élevé. Complètement angoissée elle retourna plusieurs fois chez le médecin pour faire vérifier les valeurs. > « Quelque chose ne va pas avec mon sang. » = conflit de dévalorisation en rapport avec le sang (*Archive propre).

❁ *Un étudiant de 28 ans arrivait à la fin de ses études. Il ne lui restait plus qu'à passer son diplôme. Bien que le sujet fût connu, il n'arriva pas à écrire quoi que ce soit pendant des mois. « Je devrais avoir fini depuis longtemps déjà, mais je ne sais pas par où commencer. » = conflit de ne pas avancer. De ne pas pouvoir « évacuer » le mémoire du diplôme. Il commença à guérir au moment où il surmonta enfin son blocage d'écrire et qu'il termina les premières pages. > Division cellulaire au niveau des ganglions lymphatiques et de la rate (pulpe blanche). Tableau clinique de la MC : « De nombreux ganglions lymphatiques qui présentent tous une pathologie pouvant atteindre jusqu'à 4 cm de diamètre ... l'augmentation du diamètre longitudinal de la rate dépasse largement la norme avec 14,5 cm ...*

NOUVEAU MESO

NOUVEAU MESO

*lymphadénopathie massive et généralisée. » Le patient connaissait la Nouvelle Médecine et prit la nouvelle de façon détendue. Les ganglions lymphatiques se réduirent de moitié d'eux-mêmes dès que le conflit fut résolu (*Archive propre).

Tissu
Tissu de la rate (1/ pulpe rouge, 2/ pulpe blanche) - nouveau mésoderme.

Conflit actif
Pour 1/ division cellulaire au niveau de la pulpe rouge (nécrose de la rate). Des interstices se forment de manière à stocker les globules. > Le nombre de plaquettes dans le sang qui circule baisse. - Elles sont « capturées » par la rate puis « stockées » dans les interstices qui se sont formés.
Dans les zones blessées par contre, ce sont les thrombocytes qui sont en charge de la coagulation.

Pour 2/ division cellulaire au niveau de la pulpe blanche (nécrose de la rate) - des trous « comme du gruyère ». La rate est concernée seulement lorsque le conflit a été ressenti de façon généralisée - sinon ce sont seulement les ganglions lymphatiques de la zone concernée qui réagissent (cf. p. 198).
La phase active passe la plupart du temps inaperçu - aucune douleur.

Réparation
Métabolisme élevé, division cellulaire = inflammation de la rate (splénite). La rate se met à gonfler fortement (splénomégalie). Par la suite la rate reste un peu plus grosse que la normale.
Un abcès de la rate peut se produire en cas de conflits récurrents dans le cadre de la phase de réparation.
Le kyste de la rate indique un PSBS terminé ou un processus récurrent.

Sens biologique
À la fin de la phase de réparation, la rate est plus grosse qu'auparavant. >
Pour 1 : amélioration de la capacité de filtration et de stockage du sang. > Le corps gère dès lors beaucoup mieux les hémorragies ; il peut aussi par ex. éliminer davantage de globules abimés lors d'une intoxication.
Pour 2/ amélioration de la capacité des ganglions lymphatiques.

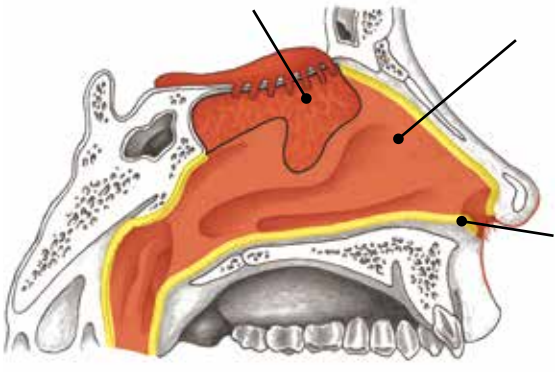
Questions
Pour 1 : déterminer la phase : bilan sanguin (Taux de thrombocytes élevé, bas) ? Inflammation, douleurs (> Phase de réparation) ? Quel est l'évènement qui m'a mené vers la guérison ? Kystes de la rate : ai-je saigné un jour de façon dangereuse ? Ai-je eu de la compassion pour quelqu'un qui saignait / avait une hémorragie ? Est-ce que je m'inquiète trop à propos de mes valeurs sanguines ? Est-ce que je sais bien surmonter les accidents ? Chez mes ancêtres, y a-t-il eu des saignements dramatiques qui m'ont marqué ? Des rêves ?
Pour 2 : y a-t-il grossissement de ganglions lymphatiques dans le corps ? Oui > Qu'est-ce que je ne peux pas évacuer (Tumeur, problème)?

Thérapie
En cas d'inflammation ou d'abcès de la rate, le conflit est résolu.
> Pour accompagner la phase de réparation : drainages lymphatiques, cataplasme de la rate : envelopper le ventre avec un linge chaud et humide, le recouvrir d'un linge sec puis aller au lit.
Éventuellement le tremper dans de l'eau salée.
Peroxyde d'hydrogène (H_2O_2) 3 %.
Tisane : fenugrec, graines de fenouil, anémone hépatique, plante de lin, lamier, absinthe.
Cure de boisson à l'ail et au citron.
Hildegard : marron d'Inde, eau chaude, crème au pin.
Huile de foie de morue. Spiruline.

NEZ ET SINUS

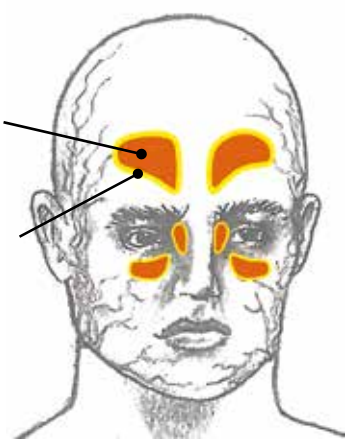
On dit que les stimuli olfactifs sont ceux qui, parmi toutes les perceptions sensorielles, sont le plus connectés au subconscient. Voici peut-être la raison pour laquelle le nez est, parmi tous les organes, celui qui réagit avec un PSBS et pourquoi les rails (allergies) y sont les plus fréquents.
La cavité nasale est reliée aux quatre sinus para nasaux remplis d'air par de fins canaux. Les sinus maxillaires, les sinus frontaux, les sinus sphénoïdaux, les cellules ethmoïdales et la cavité nasale sont recouverts de muqueuse intestinale endodermique, elle même recouverte d'épithélium pavimenteux ectodermique.

Muqueuses olfactives
Conflit de « puanteur » ou conflit d'odeur de territoire

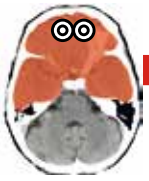


Muqueuses superficielles
Conflit de « puanteur » ou conflit d'odeur

Muqueuses profondes
Conflit de « puanteur » et de morceau ou conflit d'odeur



PSBS des muqueuses nasales superficielles



HH bulbe olfactif dans le cortex cérébral

Rhume (rhinite), inflammation des sinus para nasaux (sinusite)[1]

Conflit
Conflit de puanteur : ne pas vouloir sentir quelque chose. *« J'en ai plein le nez. »*
Ou conflit d'odeur : ne pas pouvoir sentir une odeur. Ne pas pouvoir (savoir) sentir ce qui se passe ni quand. (Le chien tend la truffe pour flairer. Lorsqu'il a senti l'odeur il peut évaluer la situation.)

Exemples
➜ *Une personne qui ne fume pas et qui se trouve régulièrement « enfumée » par ses collègues.*
❁ *Une personne se sent harcelée. Il ne supporte plus ses collègues. > « Ils me dégoûtent. »* (Archive propre)

❁ *Un patient de 31 ans était occupé à couper du bois juste à côté d'une fosse à purin. Soudain le fermier arriva avec son tracteur et commença à remuer et à pomper la fosse à purin. Une puanteur insupportable se répandit à l'endroit où le patient travaillait. Il ne pouvait pas échapper à ces effluves car le travail devait absolument être fait = conflit de puanteur réel. Il guérit deux jours plus tard = rhume (*Archive propre).

❁ *Des élèves de primaire ont appris à la fin de l'année scolaire qu'ils auraient une nouvelle institutrice l'année suivante = conflit d'odeur : « ne pas savoir ce qui va arriver. » Trois semaines après le début de la nouvelle année scolaire, quelques élèves guérirent en même temps lorsqu'ils remarquèrent que la nouvelle institutrice était aussi gentille que la précédente. > Rhume collectif (*Archive propre).

ECTO

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 122, 134

❁ *Des lycéens souffraient de la pression scolaire avant les vacances de Noël. Nombre d'entre eux ont raté leur contrôle de mathématiques = conflit de puanteur : « Maintenant j'en ai marre des interrogations. » Pendant les vacances, la moitié de la classe fut malade = phase de réparation (*Archive propre).

Conflit actif — Limitation de la fonction, plus tard dégradation cellulaire (ulcère) des muqueuses de l'épithélium pavimenteux au niveau de la cavité nasale ou des sinus para nasaux.
Plus la durée du conflit est importante et plus les défauts substantiels sont profonds.
Muqueuses sèches, petits saignements, éventuellement croûtes sèches.
Les symptômes ne sont cependant la plupart du temps pas décelés.

Sens biologique — pour le conflit de puanteur : suppression de l'odeur insupportable par une limitation du fonctionnement.

Réparation — Reconstitution, gonflement et resserrement de la cavité nasale > rhume.
Bruits respiratoires (stridor nasalis), démangeaisons, éventuellement saignements de nez, rhume.
Aggravation par le syndrome.

Crise de guérison — éternuements, saignements de nez, éventuellement sensation de froid ou frissons.

Questions — À quand remonte mon dernier rhume (Quelque chose de positif a dû se produire ; par ex. enfin le week-end, une bonne discussion) ? Quel était mon stress avant (En avoir marre ou ne pas pouvoir évaluer quelque chose) ? Rechercher également à quand remonte l'avant dernier rhume et enfin déterminer en détail le point commun entre les deux. Cela avait-il à voir avec une / des personne(s) ou une / des situation(s) en particulier ? Pourquoi ne puis-je pas l'accepter ? Quels empreintes et dogmes se cachent derrière ? Par ex. « Je suis vraiment trop bête. » « Ça ne peut pas aller avec ma belle-mère. » « Il faut que je m'occupe de tout, sinon ça va aller de travers. » Quand ce dogme est-il apparu ? Cela vient-il des parents ou d'ancêtres ? Comment puis-je m'en sortir ? Est-ce que je peux changer la situation conflictuelle extérieure ? Comment ? Quelle nouvelle attitude dois-je adopter ?

Thérapie — En cas de récidive, chercher le conflit, les empreintes et les dogmes.
Pensée de guérison : « *Ça pourrait être pire et ça m'énerve.* » – « *Je ne le prends pas trop mal et me réjouis de la vie.* » « *Même si je ne sais pas ce qui m'attend. – Je sais que tout va bien se passer si je fais confiance à Dieu.* »
Tisane : guimauve, menthe poivrée, sauge, lierre terrestre, sureau, marjolaine, achillée.
Douche nasale avec du sérum physiologique.
Inhalations de tisane ou d'eau salée.
Argent colloïdal en interne.
Mélange d'huiles essentielles pour inhalation : cajeput, eucalyptus, lavande, thym.
Vit. D3.
Drainages lymphatiques, bains de pieds chauds, promenade à l'air frais.
Sels de Schüssler n° 3, 8, 10.
Si chronique : expositions aux rayons infra-rouges.
Spray nasal chimique seulement si nécessaire (par ex. avant le coucher) et seulement sur le court terme. En cas d'utilisation prolongée, cela peut endommager les muqueuses nasales et provoquer un gonflement permanent à l'arrêt du traitement.

Allergies, rhume des foins, allergie aux poussières et aux acariens, choc anaphylactique

Même PSBS que plus haut si le nez est concerné. (Voir plus haut)
Selon la MC les allergies sont une sorte de « déraillement » du système immunitaire.
Les cellules immunitaires de l'organisme (lymphocytes T et B) doivent lutter, selon l'opinion, soudainement contre des substances inoffensives comme les pollens, les excréments d'acariens, etc...
De notre point de vue, les allergies sont toujours basées sur des rails (cf. p. 28).
Le nez est très souvent touché. Dans le cas du choc anaphylactique, il y avait danger de mort pendant le conflit.

Exemples — ❁ *Un retraité de 66 ans souffrait depuis 34 ans d'une très grave allergie aux pollens ; elle touchait*

*les muqueuses nasales et les muqueuses de la gorge ainsi que la conjonctive des yeux. Celle-ci se produisait chaque année en mai et n'était supportable qu'en ayant recours à des injections régulières de cortisone et à d'autres médicaments lourds. Historique du conflit : il y a presque 40 ans, alors qu'il avait 24 ans, il souhaitait avoir un enfant avec sa femme. L'enfant naquit prématurément et décéda. 5 ans plus tard, le chef du service de maternité leur promit de tout faire pour que cela se passe cette fois sans problème. Lorsque sa femme fut à nouveau enceinte, elle dut déjà au troisième mois être hospitalisée et alitée jusqu'à l'accouchement. Au bout de six mois et demi de grossesse, la naissance prématurée du bébé se produisit le 15 mai = conflit de puanteur - concernant les muqueuses nasales. Ne pas pouvoir « avaler » la naissance prématurée - conflit de séparation visuel qui touche les muqueuses des bronches - qui touche la conjonctive de l'œil. Les pollens de mai se sont fixés comme rail dans le subconscient. Le nourrisson pesait 1,5 kg. Il fut transféré dans un autre hôpital et mis en couveuse. Le médecin n'était pas sûr « que l'enfant survivrait au transport ». Le garçon a aujourd'hui 35 ans et souffre, certainement à cause du traumatisme à sa naissance, de la même allergie aux pollens que son père (*Archive propre).

❁ *Allergie au vin : la « première fois » : un élève était amoureux d'une fille de sa classe. Pendant la semaine de vacances, les élèves eurent le droit d'aller seuls un soir faire la fête. Ils achetèrent ensemble deux litres de vin blanc et burent jusqu'à être saouls. La fille convoitée prit le garçon saoul par la main et l'emmena dans un entrepôt de matelas. Ils voulurent coucher ensemble. Mais le garçon « ne pouvait pas » = conflit de puanteur. Chaque fois qu'il boit du vin, le rail se produit sous la forme d'un rhume allergique en phase de réparation (*Archive propre).

❁ *L'adolescent de 17 ans souffre d'allergie aux acariens depuis deux ans. En parlant avec un thérapeute de la NM, ils découvrent qu'il souffre beaucoup du fait qu'il n'a pas de copine depuis plus de deux ans. A la maison (c'est pourquoi il réagit à la poussière domestique), il devient toujours morne après avoir vu son ami avec sa jolie copine. Il se sent frustré de ne pas avoir aussi une compagne = conflit de puanteur. Il fait une grave crise d'allergie après que son premier amour l'ait déçu. Comme « thérapie », le thérapeute lui conseille de parler de sa situation à son père compréhensif. Au cours de cette conversation, son père lui révèle qu'il est lui-même passé au travers de sentiments et de désillusions similaires dans son adolescence. Depuis lors, il peut aborder le sujet plus sereinement. Il devient clair pour lui que tout cela est « normal ». On use le diméthylsulfoxyde (DMSO) et l'argent colloïdal à usage externe. Après une brève période, les symptômes d'allergie disparaissent complètement (*Archive propre).

Phase

La durée du conflit actif est courte dans la majorité des cas (seulement quelques heures). Ceci explique pourquoi les symptômes (de guérison) apparaissent souvent immédiatement après l'exposition aux allergènes.
Le conflit est donc toujours court et la phase de réparation, elle, dure toujours plus longtemps = **réparation en suspens** – « rhume allergique ».

Remarque

L'allergie aux poussières et aux acariens est souvent liée à du stress dans la chambre à coucher / dans le logement.
Une conjonctivite indique un conflit de séparation visuel, la gorge gonflée indique un conflit de ne pas vouloir avaler quelque chose et des bronches resserrées indiquent un conflit de territoire. (Un conflit peut constituer le début de plusieurs PSBS.)

Questions

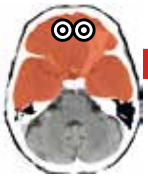
voir page précédente. Quand cela a-t-il commencé ? Identifier les circonstances : les pollens comme rail ? Lesquels ? Quel mois est concerné ? Quel était le stress ambiant à ce moment-là (Chercher la concordance avec le moment du conflit) ? Rail froid / chaleur (Saison, amélioration pendant les vacances ou en voyage) ? Rail poussière de maison : stress à la maison à cette période-là ? Déménagement ? Rail de l'alimentation (Stress au moment de manger / de boire, dispute à table / au restaurant / à la cantine) ? Suis-je le seul de la famille à avoir des allergies (Trouver un sujet familial)? Qu'est-ce qui m'a sensibilisé (grossesse, accouchement, enfance) ? > demander à la mère quelle était la cause du stress. Est-ce que je m'autorise à me débarrasser de cette empreinte ? Qu'est-ce qui pourrait aider (Entretiens, méditation thérapeutique de rétrospective) ?

Thérapie

Trouver et résoudre le conflit, les rails et les empreintes.

Pensée de guérison : « *Je peux à présent éteindre mon système d'alarme.* »
Si rien ne peut aider, on peut éventuellement tenter la désensibilisation de la MC.
Antihistaminiques : judicieux en cas d'urgence mais pas pour un traitement permanent. Essayer d'abord les méthodes thérapeutiques douces.

PSBS des muqueuses olfactives



HH bulbe olfactif dans le cortex cérébral

Perte ou baisse de l'odorat (hyponosmie, anosmie) [1]

En cas de rhume, un manque d'aération des muqueuses olfactives se produit (regio olfactoria) au sommet des sinus. Mais il peut y avoir aussi restriction de l'odorat sans rhume, c'est-à-dire un conflit qui ne concerne que les muqueuses olfactives (fila olfactoria). C'est de ce PSBS qu'il s'agit ici :

Conflit	conflit de puanteur : ne pas vouloir sentir quelque chose. « *J'en ai plein le nez.* » Ou un conflit d'odeur : ne pas pouvoir sentir une odeur. Ne pas pouvoir (savoir) sentir ce qui se passe ni quand. (Le chien tend la truffe pour flairer. Une fois qu'il a senti l'odeur, il peut évaluer la situation.) Ce conflit de muqueuse olfactive comporte certainement des composants qui le démarque du PSBS des autres muqueuses nasales (conflit d'odeur du territoire).
Exemple	❁ *Une patiente a reçu un appel de son fils unique. Il lui apprit rapidement que sa compagne et lui allaient se marier. Il lui dit que le mariage devait se passer en cercle très restreint et c'est pourquoi il ne souhaitait l'inviter seulement après la cérémonie civile au repas = conflit d'odeur qui concerne les muqueuses olfactives. Au moment du coup de fil une odeur de pourri s'échappa de la poubelle bio et se répandit dans la cuisine. Durant deux semaines, la patiente garda cette odeur de pourri dans le nez. Elle pensa alors que quelque chose devait sentir cela sur ses vêtements et demanda à d'autres personnes si elles sentaient aussi cette odeur = paranoïa olfactive pendant la phase active. Remarque : on est ici en présence d'une situation olfactive, c'est-à-dire qu'un HH est situé de part et d'autre du bulbe olfactif du cortex cérébral (*Archive propre).
Conflit actif	Baisse de la fonction des muqueuses olfactives (hyponosmie ou anosmie) sans dégradation des cellules. On ne peut plus ou difficilement sentir les substances aromatiques. On peut sentir de puissantes odeurs comme l'ammoniaque ou l'acide acétique car elles irritent les autres muqueuses nasales.
Sens biologique	Masquer l'odeur insupportable (également au sens large).
Réparation	Reconstitution de l'odorat. Pas de rhume.
Crise de guérison	Perte brutale de l'odorat = baisse soudaine et courte de l'odorat (hyponosmie ou anosmie).
Remarque	Une situation peut générer des confusions olfactives (paranoïa olfactive, par ex. cacosmie).
Thérapie	Questions Cf. p. 207. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution. Voir également rhume p. 208.

ECTO

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 141, 145

PSBS des muqueuses nasales profondes



Rhume purulent, polypes nasaux, suppuration des sinus para nasaux (par ex. empyème du sinus frontal), nez « qui coule »

Un rhume purulent et une suppuration des sinus para nasaux indiquent que soit des restes de muqueuses endodermiques de l'intestin, soit du tissu conjonctif mésodermique (qui se situe en-dessous de l'épithélium pavimenteux) sont dégradés par des bactéries.
Les polypes nasaux sont des protubérances de ces muqueuses endodermiques. Ils peuvent se former dans la cavité nasale ou au niveau des sinus para nasaux et ainsi entraver la respiration.

Conflit

Conflit puant de morceau – ne pas vouloir sentir quelque chose. *« J'en ai plein le nez. »*
Ou conflit d'odeur : ne pas pouvoir capter une odeur.
Ne pas pouvoir sentir ni quoi ni quand quelque chose va se produire.

Exemples

❁ *Une jeune femme était en conflit permanent avec ses parents. La plupart de leurs rencontres ne se passait pas bien. Elle connut aussi quelques grosses déceptions avec son partenaire = conflit de puanteur - « En avoir plein le nez de toutes ces disputes. » Après trois ans d'infection des sinus quasi permanente, la patiente n'eut soudain plus de problèmes. À ce moment, ses rapports avec ses parents s'améliorèrent = conflit résolu (*Archive propre).

❁ *Le cadre d'un bureau d'études a été témoin de mauvaises décisions répétées de son chef, ce qui conduisit la société à la faillite. De plus en plus de clients sont partis.* Cette femme souffrait une fois par mois de suppuration au niveau du sinus frontal et de rhume purulent. « J'en avais plein le nez de cette mauvaise gestion. » = conflit de puanteur récurrent. La patiente trouva, après la faillite de l'entreprise, un emploi intéressant (= conflit résolu entièrement) et n'eut dès lors plus aucun problème de ce genre (Archive propre).

❁ *Une femme aime le climat chaud. Pendant de nombreuses années, elle vit dans une grande ville allemande et pendant la saison froide, elle a toujours les sinus nasaux bouchés. Elle ressent l'horreur lorsqu'elle doit attendre le bus et le train avec un temps de chien = conflit de puanteur. Le conflit est résolu lorsqu'elle obtient son permis de conduire à l'âge de 33 ans. Dès lors elle peut conduire une voiture où et quand elle désire. Finalement elle ne dépend plus du bus et du train.* (Archive Antje Scherret)

Conflit actif

Amélioration fonctionnelle, croissance de cellules plates de qualité résorbante ou de cellules « en chou-fleur » de qualité sécrétoire (= polype nasal). Lorsque le conflit est actif, le nez peut couler à cause de la production accrue de sécrétion nasale claire. Une suppuration chronique des sinus para nasaux peut générer des céphalées frontales. La plupart du temps **un conflit récurrent.**

Sens biologique

Pouvoir mieux sentir ou se débarrasser d'une odeur nauséabonde avec davantage de cellules (cutanées) des muqueuses.

Réparation

Retour à la normale de la fonction, inflammation des sinus para nasaux, dégradation de de l'épaississement des muqueuses ou des polypes par des champignons ou des bactéries. Rhume avec pus jaune, éventuellement fièvre et sueurs nocturnes.

Crise de guérison

Douleurs, sensation de froid, éventuellement frissons.

Thérapie

Questions voir page précédente. Le conflit est résolu. Accompagner la guérison.
En cas de récidive, chercher le conflit et les empreintes.
Un nettoyage en profondeur ou la guérison du drame contribue à aider les sinus para nasaux (tissu proche).
Voir également les mesures thérapeutiques p. 207.
Si on ne réussit pas à résoudre le conflit il faut, à partir d'une certaine taille, opérer les polypes nasaux car ils entravent la respiration, même s'il est probable qu'ils se reformeront si le conflit n'est pas résolu.

ENTO

+ −

Saignements de nez

Causes possibles

• Tendance aux saignements de nez pendant la phase de réparation / la crise de guérison, un conflit de puanteur ou d'odeur.
• Hémorragie nasale en raison d'un sang trop fluide. Voir à ce propos tendance aux saignements p. 186.

Thérapie

Selon la cause. En cas de saignement aigu : pencher légèrement la tête vers l'avant, pincer le nez entre le pouce et l'index pendant 10 mn et refroidir la nuque.

LARYNX

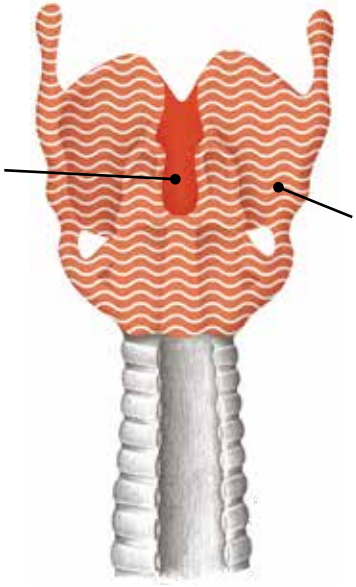
Le larynx se situe au niveau du passage de la gorge vers la trachée-artère. Il est constitué de trois cartilages reliés à des muscles et à des ligaments desquels la « pomme d'Adam » dépasse au niveau du cou.

Les deux fonctions du larynx

1/ Déglutition : lorsque l'on avale, l'épiglotte ferme la trachée et dirige les aliments broyés vers l'œsophage.

2/ Formation des sons : les cordes vocales permettent au larynx d'être très impliqué dans la voix et la prononciation. Les parois internes du larynx et des cordes vocales sont recouvertes de muqueuses de l'épithélium pavimenteux sous lesquelles se trouvent les muscles lisses et les muscles striés. Le larynx est un petit organe cependant très important au regard des 5 Lois Biologiques de la Nature car les conflits du larynx font partie des conflits de territoire.

Muqueuses du larynx
Conflit de peur ou de mutisme



Muscles du larynx
Conflit de peur ou de mutisme (moteur)

PSBS des muqueuses du larynx



Inflammation du larynx (laryngite), cancer du larynx (carcinome du larynx)[1]

Conflit

Conflit de peur ou de mutisme ou éventuellement conflit de peur à propos du territoire.
On a peur au moindre danger ou bruit. On ne peut pas parler assez fort ou crier (conflit du professeur et de l'entraîneur de football). *« Je reste sans voix ! »*
« Mourir de peur. » « Rester bouche bée. » « J'ai le mot sur le bout de la langue. »
Le conflit de peur est la réaction féminine passive à une menace.
Le conflit de peur à propos du territoire serait la réaction masculine active. (Le mâle réagit en attaquant, la femelle par la terreur passive.)

Exemples

de conflit de peur ou de mutisme : (exemples de conflit de peur à propos du territoire voir p. 219) :
➜ *Au cours d'un entretien, quelqu'un veut dire quelque chose d'urgent mais on ne le laisse pas parler.*
➜ *Quelqu'un se retrouve sous pression par des délais ou des rendez-vous.*

❁ *Une femme enceinte a subi au volant un choc frontal avec un autre véhicule. Elle fut éjectée du véhicule. Elle eut très peur de perdre son bébé = conflit de peur. Dégradation cellulaire des muqueuses pendant la phase active, reconstitution pendant la phase de réparation = inflammation du larynx.* (Cf. Gisela Hompesch, Meine Heilung von Krebs p. 57)

ECTO

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 124

❁ *quelqu'un reçoit une très mauvaise nouvelle par téléphone = conflit de peur (*Archive propre).

❁ *Le mari d'une retraitée de 60 ans, gauchère, souffrait depuis plusieurs années de troubles cardiaques. Ces derniers mois ces troubles se sont aggravés. Il demandait constamment à sa femme de faire des choses et lui disait comment elle devait les faire. Elle se sentait prisonnière de son mari et ne pouvait plus gérer son temps à sa manière = conflit de peur ou de peur à propos du territoire. Le problème est qu'il devenait de plus en plus dépendant et qu'il ne pouvait plus faire beaucoup de choses tout seul - l'espace vital de sa femme se réduisit de plus en plus. Lorsque son mari fut envoyé en cure pour quelques semaines, la patiente commença à guérir, du moins provisoirement. > Inflammation et resserrement du larynx (Archive propre).*

❁ *Il y a quatre ans, un entrepreneur a transmis sa société à un successeur. Il ne se retira que peu à peu car il lui tenait à cœur de poursuivre l'œuvre de sa vie. Un jour un de ses amis d'affaires avec lequel il avait travaillé pendant 30 ans le contacta et lui exprima son regret de devoir arrêter leur collaboration à la fin de l'année = conflit de peur (larynx), conflit de marquage de territoire (vessie) et conflit de morceau (intestin). La guérison débuta quatre jours plus tard car il s'était convaincu que : « Ce n'est plus ton entreprise, cela ne te regarde plus, tu n'en es pas responsable non plus, ne te monte pas la tête ! »* (Cf. germanische-heilkunde.at/Erfahrungsberichte)

Conflit actif
Limitation de la fonction, plus tard dégradation cellulaire des muqueuses de l'épithélium pavimenteux dans le larynx ou sur les cordes vocales.
Simultanément relâchement des muscles striés - selon Dr Hamer - du dessous. - La voix peut être faible, rauque ou modifiée. On se racle souvent la gorge.
La phase de conflit actif se déroule cependant la plupart du temps sans symptôme. Aucune douleur.
Augmentation éventuelle du débit de paroles ou au contraire mutisme.

Sens biologique
La dilatation du larynx (relâchement musculaire) permet de mieux respirer et de mieux fuir (réaction féminine).

Réparation
Reconstitution des muqueuses du larynx = laryngite ou cancer du larynx : inflammation, rougeur, douleurs.
Modification de la voix, voix rauque, voix faible ou extinction de voix.
Aggravation du gonflement avec entrave à l'inspiration en cas de syndrome. Toux à cause de la « démangeaison de guérison ».

Crise de guérison
Toux, quintes de toux, impliquant très souvent les muscles du larynx, douleurs, éventuellement frissons.

Remarque
Le cancer du larynx est normalement diagnostiqué au cours de la phase de réparation. La plupart du temps en relation avec un syndrome.

Questions
Quand la laryngite est-elle apparue (Le conflit de territoire a dû être résolu peu avant. Par ex. par des vacances, une réconciliation / explication, des retrouvailles) ? Quelle était la source de mon stress auparavant ? Que ne pouvais-je ou n'avais-je pas le droit de dire ? Était-ce la première fois (Si négatif, déterminer le conflit d'origine car les phases suivantes seront fondées dessus) ? Qu'est-ce qui m'a marqué au point que je ne sache pas comment faire face à cela (Évènements anciens dans l'enfance, stress de la mère au cours de la grossesse / à l'accouchement ou stress des ancêtres dans des situations similaires > se faire raconter l'histoire des ancêtres) ? Quelle nouvelle attitude dois-je adopter ? Suis-je prêt à tourner la page ?

Thérapie
Le conflit est résolu. Accompagner la guérison. En cas de récidive, chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes.
Pensée de guérison : *« Ça ne peut pas me coûter plus que ma tête. » « Je suis serein car je fais confiance à Dieu qui me guide. » « La prochaine fois je le l'exprimerai librement. »*
Se promener à l'air frais.
Cataplasmes au fromage blanc ou à l'eau salée.
Tisane : myrtille, pulmonaire, sauge avec du miel.
Sels de Schüssler N° 3, 4, 8, argent colloïdal en interne.
Vit. D3 (tous les jours huile de foie de morue).

Verrues sur les cordes vocales (polypes des cordes vocales)

Même PSBS que plus haut. (Voir plus haut) Le symptôme principal est l'extinction de voix durable. Parfois quintes de toux.

Phase	**Conflit récurrent** – réparation en suspens : reconstitution exagérée des muqueuses de l'épithélium pavimenteux > croissance de polypes sur les cordes vocales.
Thérapie	Questions voir plus haut. Chercher et résoudre le conflit et les empreintes de manière à arrêter la phase de réparation en suspens. Ablation éventuelle par intervention chirurgicale si rien ne change après la résolution du conflit.

ECTO

Bégaiement (balbutiement)

Conflit	Selon Frauenkron-Hoffmann : on a peur (conflit de peur), mais on ne crie pas – rien ne sort.
Sens biologique	Gain de temps – on peut se laisser plus de temps pour répondre.
Phase	**Conflit actif.** L'impulsion du bégaiement vient exclusivement du cerveau (pas de modification organique).
Thérapie	Questions voir plus haut. Chercher et résoudre le conflit et les empreintes (par ex. un ancêtre ne disait pas certaines choses ou ne prononçait pas des mots importants). Il faut rétrospectivement rattraper le cri dans la situation concrète. > De bonnes chances de guérison car il faut pratiquement juste changer le commutateur de position dans le cerveau.

PSBS des muscles du larynx



Resserrement du larynx (asthme du larynx = asthme laryngé)[1]

Dans le cas de l'asthme laryngé, l'inspiration est particulièrement difficile. Ceci prolonge et renforce l'inspiration (prendre l'air par inspiration).
Le PSBS des muscles du larynx - c'est de cela qu'il s'agit ici - est souvent associé au PSBS des muqueuses laryngées.
On trouve dans cette association à la fois une inflammation du larynx et de l'asthme.

ECTO

Conflit	Conflit de peur ou de mutisme moteur ou conflit de peur à propos du territoire. De plus un conflit actif du côté opposé du cortex cérébral (exemples voir page précédente).
Conflit actif	Limitation de l'innervation commandée par le cortex cérébral. > Paralysie motrice. Dégradation cellulaire simultanée des muscles du larynx commandée par la moelle épinière cérébrale (nécrose musculaire). > Faiblesse musculaire. > Ceci donne lieu à l'affaiblissement de la voix (la plupart du temps inaperçu).
Sens biologique	La dilatation du lumen du larynx en décontractant les muscles du larynx permet de mieux respirer.
Réparation	Reconstitution des muscles du larynx et retour de l'innervation, éventuellement inflammation du larynx en même temps.
Crise de guérison	Crise d'asthme laryngé : quintes de toux ou contraction permanente des muscles du larynx, qui peuvent durer de quelques minutes à quelques jours, sensation de froid. En somme il s'agit d'un conflit en suspens.
Remarque	La crise ne se produit que lorsqu'un conflit est actif dans la partie droite du cortex cérébral ou également pendant la crise de guérison (= situation). La « crise d'asthme » dangereuse se produit lorsque les muscles bronchiques (cortex cérébral droit) entame une crise de guérison en même temps que les

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 124

muscles laryngés (voir l'illustration du cerveau plus haut).
Dans le cas de l'asthme laryngé allergique, le conflit début toujours un peu par un rail (= « allergène » pour la MC) et la crise d'asthme se produit lors de la crise de guérison.

Thérapie

Questions voir page précédente. Trouver et résoudre le conflit et les empreintes. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution.
Pensée de guérison : *« Je suis calme et serein et je fais confiance à mon guide. »*
Se promener dans le froid.
Râper du radis et le manger ou le creuser, le garnir de sucre de canne ou de miel et boire le jus qui en résulte. Vit. D3. Tisane : herbe de marrube, guimauve, feuilles de framboisier, primevère, plantain, tussilage, mousse d'Islande, violette avec du miel.
Fleurs de Bach : gouttes d'urgence, Aspen, Cherry-Plum.
Cayce : mélanger du sirop d'herbe de marrube avec du whisky et boire en petites quantités.
Appareils à inhaler de la MC (contenant de la cortisone, antispasmodiques) : judicieux en cas de crise aiguë. L'usage prolongé n'est pas recommandé en raison des effets secondaires.

Toux qui provient du larynx, laryngite avec toux (croup = laryngite diphtérique, pseudocroup = laryngite sténosante)

Même PSBS que plus haut (situation de conflit).
Le croup et le pseudocroup sont différents selon la MC. Si l'on peut prouver la présence d'une bactérie de la diphtérie, il s'agit alors de « vrai croup ».
Grâce à la Nouvelle Médecine nous savons que l'on pourrait aussi déceler des bactéries dans le pseudocroup.

Example

❁ *La mère d'une petite fille de 3 ans vient seule à mon cabinet. Sa petite tousse pendant quelques jours pour la première fois à l'âge de 8 mois. Depuis lors, toutes les quelques semaines, et de plus en plus fréquemment ces derniers temps. Les crises durent généralement de 23 à 3 heures de la nuit, donc la mère est déjà complètement épuisée. Historique des conflits : la vie de couple empire déjà progressivement pendant la gravidité. Lorsque la fille a 2 ans, la mère déménage = conflit de territoire et de la frayeur à cause des constantes disputes et séparations entre les parents. Remarque : le conflit de la petite fille s'intensifie après la séparation, car l'enfant ressent l'aversion / la méfiance de sa mère. Le résultat : une augmentation des quintes de toux. Visite du père : la fille est toujours très heureuse quand le père vient la chercher, mais la mère ne permet pas encore que la fille dorme chez lui. Empreinte de la mère : Le mariage de ses parents (les grands-parents de la petite) est mauvais. Thérapie : après la conversation, nous faisons une méditation : nous allons voir la mère et je dis pour elle la phrase : « Maintenant, j'ai aussi un enfant, chère maman. Et je suis devenue comme toi - je ne pouvais pas accepter mon partenaire non plus - comme toi, maman. Je veux changer ça maintenant ». Nous passons chez le père de la fille. Nous regardons à travers son trouble jusqu'à son fond divin. « Je t'accepte tel que tu es. » Le travail : elle doit contribuer à l'amour et à la confiance et permettre que la petite puisse dormir chez lui* (Archive propre).

Thérapie

Voir plus haut. Éventuellement médicaments expectorants.
Crises de toux dramatiques : calmer et si rien ne fait traiter à la cortisone (inhalateur).
Attention ! La plupart des sirops contre la toux synthétiques contiennent le dérivé de morphine codéine (danger d'addiction).

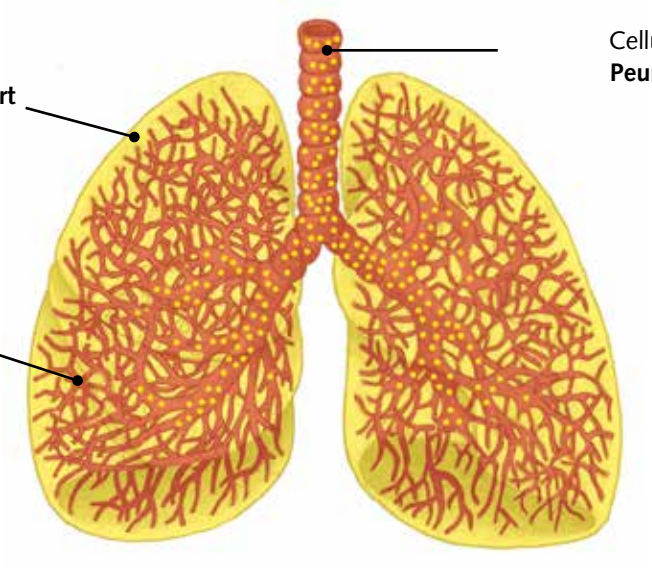
Diphtérie

D'après la MC, la diphtérie est dûe à la substance toxique (toxine) du corynebacterium diphteriae. Le syndrome peut être très divers : inflammation du larynx, de la gorge, du nez, des amygdales, inflammation des ganglions lymphatiques, fièvre.

Le diagnostic « diphtérie » n'apporte rien de plus. Il est comme toujours plus judicieux de regarder de plus près les symptômes du patient et de chercher les conflits.
Phase : un ou plusieurs PSBS **en cours de guérison.**

POUMONS, BRONCHES, TRACHÉE-ARTÈRE

Les poumons remplissent presque toute la cage thoracique avec leurs deux parties enrobées du péritoine. Les deux poumons sont reliés entre eux par la trachée et par les bronches principales. Le poumon droit comporte trois lobes alors que le poumon gauche n'en comporte que deux. La plus petite partie des poumons est constituées de 300 à 400 millions d'alvéoles pulmonaires endodermiques qui forment une suface de respiration de 80 à 100 m². La vraie respiration se produit au niveau des alvéoles pulmonaires avec l'absorption de O2 et le rejet du CO2.
La trachée et les bronches sont des tuyaux musculaires de cartilage recouverts d'épithélium pavimenteux ectodermique.
Ils font partie des zones commandées par le cortex cérébral. Les cellules caliciformes qui produisent le mucus endodermique se trouvent partout dans la trachée et les bronches. Elles ont pour fonction d'humidifier les voies respiratoires.



Représentation graphique basée sur le graphique du Dr Hamer, Wissenschaftliche Tabelle der Neuen Medizin [tableau scientifique de la Nouvelle Médecine], couverture p. 3, bas gauche, Amici di Dirk Verlag

PSBS des alvéoles pulmonaires



Cancer du foyer rond des poumons (adénocarcinome alvéolaire), tuberculose pulmonaire (TBC), pneumonie (pneumonie par des champignons ou pneumonie par pneumocystis-carinii, staphylocoques, pneumonie de Friedländer, légionellose, pneumonie alvéolaire), abcès pulmonaire[1]

ENTO

+ −

On peut survivre relativement longtemps sans manger ni boire. Mais sans air, nous mourons en l'espace de trois minutes. Ne pas pouvoir respirer signifie la fin dans la Nature. C'est pourquoi ce sont les alvéoles pulmonaires qui déclenchent un PSBS en cas de peur de la mort ou de panique extrême.

Conflit — Peur de la mort, peur de mourir, peur face à la mort, états de panique.

Exemples — ➜ *Le plus souvent par un choc au moment d'un diagnostic ou d'un pronostic : « Votre cancer est très grave ! La chimiothérapie peut éventuellement permettre de freiner la croissance.*

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 21

❁ *Un garçon de 11 ans partageait sa chambre avec ses frères et sœurs dans la ferme familiale. Comme c'était lui le plus jeune, il ne lui resta que le lit le plus près de la porte.*
*Malheureusement son frère aîné était alcoolique. Celui-ci vivait à 24 ans encore chez ses parents. La famille craignait qu'il ne fût extrêmement agressif et imprévisible lorsqu'il revenait saoul à la maison. Une nuit, alors qu'il revenait complètement éméché à la maison, il se rua avec un couteau de cuisine sur le jeune garçon = conflit de peur de la mort. Le garçon eut du mal à se calmer et eut le droit exceptionnellement de dormir dans le lit de ses parents. Les situations dangereuses impliquant son frère devinrent fréquentes. Les parents ne savaient plus quoi faire avec lui. Par mesure de sécurité on décida d'allumer les lumières dans toute la maison lorsqu'il rentrerait. Lorsque le garçon eut 15 ans, son frère alcoolique partit travailler en Suisse = résolution du conflit. On diagnostiqua alors chez lui une tuberculose pulmonaire virulente = phase de réparation. Le garçon fut tout de suite mis en quarantaine pour « risque accru de contamination », retiré de sa famille et placé en foyer. Il se sentait isolé. Il prit du poids bien qu'étant petit, atteignit 85 kg (rétention d'eau à cause du conflit actif du réfugié (*Archive propre).
❁ *Un jeune homme costaud, non fumeur, aimer faire de la plongée dans son temps libre. Il faisait de la plongée avec son meilleur ami lorsque l'accident arriva : en plongeant, son ami fut soudain victime d'une embolie pulmonaire et mourut dans l'eau dans les bras du patient = peur de la mort à propos de l'ami. Un seul foyer rond se forme au niveau des poumons car il s'agit d'une autre personne que soi.*
Après avoir souffert pendant un mois de troubles respiratoires permanents, la MC diagnostiqua un carcinome. (Cf. Claudio Trupiano, Danke Doktor Hamer, p. 180)
❁ *Une femme de 62 ans a passé il y a 4 ans une radiographie des poumons et tout était normal. Cette fois le médecin vit une ombre. Résultat de la biopsie : adénocarcinome alvéolaire. Il s'avéra que la patiente avait paniqué de peur lorsque son mari - qui subvenait à ses besoins - fut atteint d'un grave cancer du côlon trois ans auparavant. Elle commença à guérir (toux, sueurs nocturnes) lorsqu'elle décida de redevenir indépendante (Archive propre).*

Conflit actif Augmentation de la fonction, prolifération cellulaire dans les alvéoles pulmonaires. Croissance de foyers ronds au niveau des poumons (adénocarcinome alvéolaire) de qualité absorbante (résorbante O2) ou excrétoire (excrétion de CO2), la plupart du temps sans aucun symptôme.
Éventuellement un conflit récurrent.
Une seule tache ronde (solitaire) se forme en cas de peur de la mort d'une autre personne. Plusieurs taches rondes se forment en cas de peur de sa propre mort.

Sens biologique Avec davantage de tissu de qualité absorbante au niveau des alvéoles pulmonaires, l'air peut être mieux « utilisé » en cas d'urgence. > Amélioration de l'échange gazeux. > De meilleures chances de survie.

Réparation La dégradation tuberculeuse et caséeuse de la tumeur par des tubercules correspond à l'évolution biologique normale = tuberculose pulmonaire (TBC), pneumonie pour la MC, (abcès pulmonaire). > Expectoration de sang, hémoptysie, difficultés respiratoires, oxygénation réduite. Fièvre, sueurs nocturnes importantes (particulièrement au niveau de la cage thoracique), mauvaise haleine. Des cavernes subsistent.
En l'absence de champignons et de bactéries, la tumeur est encapsulée dans une enveloppe de tissu conjonctif et détruite par le métabolisme. Mais ici encore une fois : un conflit actif trop long provoque des tumeurs plus grosses, ce qui réduit considérablement les chances d'auto-guérison. > Une intervention chirurgicale est alors nécessaire. La TBC est devenue très rare dans les pays développés car elle est détectée dans la très grande majorité des cas pendant la phase active du conflit. Ainsi, la maladie ne se déclare pas.

Crise de guérison Très fortes douleurs, frissons, toux avec expectoration de sang.

Questions Commencer par déterminer s'il s'agit d'un adénocarcinome (peur de la mort) ou d'un carcinome des bronches (peur pour le territoire). (Analyser le bilan histologique de la MC) Expectoration de sang (Indication de la guérison adénocarcinome) ? Sueurs nocturnes (Indication de la guérison, plutôt adénocarcinome) ? À quand remonte la dernière radiographie des poumons (Indication du moment du conflit) ? Toux, sueurs nocturnes quand (Indication de résolution (partielle)) ? Quelle était la panique qui m'envahissait ? Peur pour moi ? Pour les autres (Membre de la famille, ami) ? Pourquoi est-ce

que je réagis de façon si sensible (Évènements durant l'enfance, stress de la mère pendant la grossesse > chercher tous les détails) ? Quelle nouvelle attitude pourrait me guérir ?

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit et les empreintes s'ils ne sont pas encore résolus. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution.
La TBC n'est pas quelque chose de grave. Le tissu pulmonaire perd momentanément sa stabilité. La zone de foyers ronds disparaît. Populaire : « Mite » > pas d'effort, beaucoup de calme, du moins tant que la phase de sueurs nocturnes persiste.
Pensée de guérison : « *J'ai compris la situation.* » « *Je suis patient et je fais confiance à la Nature.* » « *Tout va s'arranger !* »
Alimentation saine, complète, riche en protéines.
Tisane : marrube, petit cyprès, consoude, romarin, thym, plantain.
Peroxyde d'hydrogène (H_2O_2) 3 %. Hildegard : vin d'alant, recette de poudre de laurier.
OP si la tumeur grossit - le plus tôt possible.

Chute du tissu des alvéoles pulmonaires (emphysème pulmonaire)

Même PSBS que plus haut. (Voir pages précédentes) Dans le cas d'un emphysème pulmonaire, la surface d'échanges gazeux est réduite. Ceci donne lieu à une détresse respiratoire chronique (dyspnée) et à un manque d'oxygène (hypoxie).

Phase — **Conflit récurrent** – le résultat des processus de dégradation fréquents : lors de la dégradation des foyers ronds des poumons, des trous subsistent dans les tissus (cavernes) (visible sur les radiographies comme des ombres circulaires). Lorsque l'emphysème pulmonaire est à un stade avancé, les alvéoles pulmonaires fonctionnent de moins en moins bien.

Thérapie — Questions voir page précédente. Chercher et résoudre le conflit et les empreintes de manière à arrêter le PSBS. Pensée de guérison : « *Je suis en sécurité !* » « *Le danger est passé.* » « *Je suis protégé par Dieu.* » Exercices respiratoires, extensions, yoga. Peroxyde d'hydrogène (H_2O_2) 3 % en interne. Huile de lin. Hildegard : tisane de pulmonaire : faire une décoction de pulmonaire, laisser macérer dans l'eau et boire à jeun pendant plusieurs jours. Voir également remèdes pulmonaires en p. 229.

Grossissement des ganglions lymphatiques pulmonaires et des nœuds du tissu conjonctif (Sarcoïdose pulmonaire, maladie de Boeck)

Même PSBS que plus haut. Conflit comportant éventuellement des éléments dévalorisants (« Ne-pas-pouvoir-bien-respirer »).
D'après la MC il s'agit d'une « maladie systémique » du mésoderme concernant principalement les poumons. Du point de vue des 5 Lois Biologiques, de telles « maladies systémiques » n'existent pas ; c'est pourquoi nous regardons les symptômes : le grossissement des ganglions lymphatiques au niveau du tronc pulmonaire indique une phase de réparation (= sarcoïdose de stade 1 pour la MC). La transformation du tissu fonctionnel pulmonaire en tissu conjonctif indique un évènement récurrent (= sarcoïdose de stade 3 pour la MC).

Exemple — ❁ *Un étudiant à vélo a démarré un peu trop tôt au feu et manqué d'être renversé par une voiture. Il ne s'est rien passé mais il pensa pour un court moment que « sa vie faisait partie du passé. »*
= Conflit de peur de la mort.
Le conflit revint quotidiennement car il traversait tous les jours à vélo la même rue pour aller à l'université. Au bout de deux ans, ayant des difficultés à respirer et haletant à l'effort, il se rendit chez le médecin. Diagnostic : sarcoïdose pulmonaire. Il fut traité avec une dose de 35 mg de cortisone par jour mais le volume pulmonaire ne dépassait pas 70 %. Le conflit fut résolu lorsqu'il prit connaissance des 5 Lois Biologiques et qu'il évita systématiquement ce feu de circulation en guise de « thérapie ». La sarcoïdose disparut pratiquement totalement. (Cf. www.germanische-heilkunde.at)

Phase — **Conflit récurrent**, concernant les alvéoles pulmonaires > formation de tissu cicatriciel.

Remarque — On pose éventuellement le diagnostic de sarcoïdose en raison de la présence de multiples cicatrices au niveau des bronches (il s'agirait de conflits récurrents de peur de la mort par rapport au territoire, voir page suivante).

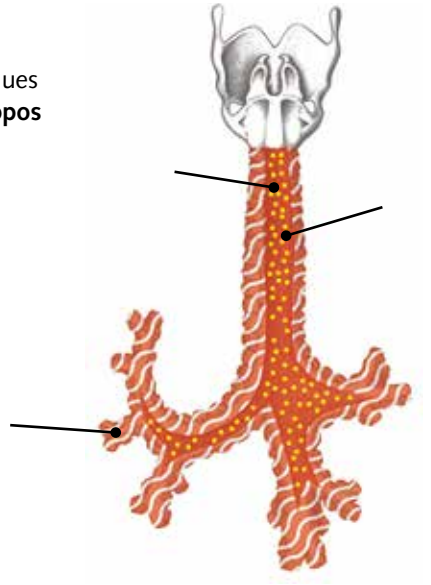
ENTO +−

Thérapie

Questions voir page précédente. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes de manière à arrêter le conflit récurrent. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution.
Pensée de guérison : voir plus haut. Voir également remèdes pulmonaires en bas.
Exercices respiratoires, gymnastique, activité en plein air.
En MC, on prescrit pratiquement les mêmes médicaments (broncho-dilatateurs, cortisone) en cas d'asthme, d'emphysème pulmonaire et de sarcoïdose pulmonaire. Ils ont sans aucun doute recommandés en cas de crise aiguë (crise de guérison). Mais leur usage permanent ou prolongé n'est pas conseillé en raison de leurs effets secondaires.

Muqueuses bronchiques
Conflit de peur à propos du territoire

Cellules caliciformes
Peur d'étouffer



Musculature bronchique
Conflit de peur à propos du territoire (moteur)

Représentation graphique basée sur le graphique du Dr Hamer, sur la couverture de Wissenschaftliche Tabelle der Neuen Medizin [tableau scientifique de la Nouvelle Médecine], couverture p. 3, bas gauche, Amici di Dirk Verlag

PSBS des muqueuses bronchiques et de la trachée-artère



Tumeur bronchique (carcinome de l'épithélium pavimenteux au niveau des bronches, cancer bronchique ulcérant)[1]

ECTO −+

Conflit

Conflit de peur à propos du territoire ou conflit de peur. (Cela dépend de la latéralité et de la situation hormonale). On a peur, de perdre son territoire (par ex. partenaire, emploi) ou sa position dans le territoire (position, rang). Éventuellement rien ne s'est encore passé mais on peut vraiment sentir le danger. On est extrêmement anxieux - on est alarmé. *« Avoir la frousse. » « Être mort de trouille. » « Je suis en transes. » « J'ai une peur bleue. »*
Le conflit de peur à propos du territoire est la réaction masculine active à la menace du territoire.
Le conflit de peur en est la réaction féminine passive. (Le mâle réagit en attaquant, la femelle par la terreur passive.)

Exemples

❁ *Une femme était mariée et son mari la trompait constamment. Elle ne pouvait jamais être sûre qu'il ne recommencerait pas = conflit de peur pour le territoire avec dégradation cellulaire au niveau des bronches pendant la phase active. Elle commença à guérir lorsqu'elle se sépara de son mari et fit la connaissance d'un autre homme qui l'aima très fort et passionnément. Elle était certaine que son nouveau partenaire lui était fidèle. – Reconstitution des muqueuses bronchiques* = bronchite ou

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 111

carcinome bronchique (Cf. Ursula Homm, Lebensmittelheilkunde für die Neue Medizin, p. 38)

❁ *Un père de famille travaillait dans une petite entreprise d'installation. Il lui restait deux ans jusqu'à la retraite. Il entretenait une relation amicale avec son chef. Un jour, son chef décida de s'associer à un partenaire. Le patient et ce partenaire ne s'entendaient pas. Les rapports se détériorèrent et le patient craignait chaque jour d'être congédié. Cela eut été dramatique car il avait une petite fille de deux ans et qu'en plus, vu son âge, il aurait du mal à retrouver un emploi = conflit de peur à propos du territoire. Peu avant la retraite, donc deux ans plus tard, sa peur de perdre son travail se dissipa. Il commença à tousser et pensa à une bronchite. Comme il n'y avait pas d'améliorations, il passa une radiographie des poumons. On diagnostiqua un « carcinome bronchique ». Cela déclencha chez lui un conflit de peur de la mort. Le patient mourut après avoir tenté tous les traitements possibles.* (Cf. Claudio Trupiano, Danke Doktor Hamer, p. 327)

➜ *Le « territoire temporel » est aussi souvent menacé. Par ex. une personne est soumise à la pression du temps ou de dates-limites, on fait perdre son temps à quelqu'un ou on dispose de son temps.*

❁ *Un homme gaucher de 26 ans a fondé une petite société avec un ami. Au fil du temps il y eut de violentes disputes à propos des règles de présence. Le patient voulait disposer de sa liberté d'entrepreneur pour organiser son temps de travail selon les besoins. Son partenaire exigeait un plan de service précis = conflit de peur à propos du territoire qui concerne le larynx (gaucher). Après une séparation difficile de son partenaire, il put organiser son temps de travail à sa guise. Le conflit sembla alors résolu. Malheureusement un rail subsistait : à chaque fois que les délais approchaient à grand pas, sur le plan privé comme sur le plan professionnel, il réagissait par la peur pour son territoire. Lorsque la date était passée, il présentait les jours suivants des mucosités au niveau du larynx et il était enroué = phase de réparation (*Archive propre).

❁ *Une femme de 47 ans, mère de deux enfants, avait une « meilleure amie » depuis 30 ans qu'elle voyait deux fois la semaine. Il y a six mois, celle-ci arrêta subitement les contacts. Après avoir plusieurs fois tenté sans succès de la contacter, elle abandonna elle aussi, déçue = conflit de peur à propos du territoire – mon amie sort de mon territoire. Elle commença à guérir lorsqu'elle demanda des explications à son amie qui lui téléphona à l'occasion de son anniversaire. Elle put alors clore son conflit interne. Une semaine plus tard, elle fut victime d'une pneumonie. Comme les antibiotiques ne faisaient aucun effet, on lui fit passer une bronchoscopie - diagnostic : carcinome bronchique (Archive propre).*

Conflit actif

Limitation de la fonction puis dégradation cellulaire (ulcère) des muqueuses bronchiques, la plupart du temps non décelée. Simultanément relâchement des muscles striés - selon Dr Hamer - du dessous.
La zone touchée peut s'étendre du début de la trachée jusqu'aux plus petites ramifications des bronches.
= « Carcinome ulcéreux des bronches ». Besoin accru de communication en phase active.

Sens biologique

Bronches dilatées à cause du relâchement des muscles circulaires. > Meilleure respiration, meilleure défense du territoire ; on peut mieux chasser quelqu'un hors du territoire - en hurlant.

Réparation

Reconstitution des muqueuses bronchiques ou de la trachée-artère = inflammation des bronches (bronchite), inflammation pulmonaire, cancer des bronches. Inflammation, rougeurs, bruits respiratoires, toux, éventuellement, expectoration de sang, douleurs.
Aggravation du gonflement avec entrave à l'expiration en cas de syndrome.
Le gonflement peut momentanément couper l'air à toute une partie des poumons (= atélectasie de manque d'aération). Dès l'instant où le gonflement disparaît, les voies respiratoires s'ouvrent à nouveau, c'est-à-dire que l'atélectasie disparaît.
Le conflit récurrent prolonge la bronchite.

Crise de guérison

Toux, quintes de toux, impliquant très souvent les muscles des bronches, frissons.

Remarque

Le cancer des bronches est normalement diagnostiqué pendant la phase de réparation.
Souvent en relation avec un syndrome.

Questions

Quand ces symptômes sont-ils apparus ? De quel territoire s'agit-il (Partenaire, logement, travail) ? Qu'est-ce qui me stressait à ce moment précis ? À quoi est-ce que je pense lorsque je ne peux pas dormir ? Des rêves (Indication de conflit) ? Pourquoi ai-je tant de mal à faire face à cela ? L'un de mes ancêtres est-il confronté à la même chose ? Qu'est-ce qui se transmet de génération en génération ? À quelle empreinte

ai-je été sensible ? Quels dogmes ont engendrés ce dilemme ? Suis-je prêt à prendre un nouveau départ ?

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes, s'ils sont toujours actifs.
Préparation enzymatique, drainages lymphatiques.
Vit. D3. Peroxyde d'hydrogène (H_2O_2) 3 % en interne.
Voir également remèdes pulmonaires en p. 229.
Le cas échéant OP si la tumeur est trop grosse et / ou si des bronches majeures sont concernées.

Inflammation des bronches (bronchite)[2]

Même PSBS que plus haut. (Voir page précédente)

Phase — **Phase de réparation :** reconstitution des muqueuses de l'épithélium pavimenteux. Douleurs, resserrement des bronches (sténose) ou occlusion (atélectasie) à cause du gonflement de guérison, bruits respiratoires (stridor). Expectoration de mucus (crachat). Toux = crise de guérison des muscles bronchiques.
Le sens biologique de la toux est d'évacuer le mucus.

Remarque — Lorsque le conflit est récurrent ou en phase de réparation en suspens, on parle dans la MC de « bronchite hypertrophique chronique ». On pourrait tout à fait aussi diagnostiquer un « carcinome bronchique ». Lorsque le conflit est récurrent et comporte de longues phases actives, la MC peut poser le diagnostic « bronchite destructrice chronique » (dégradation de structures de la paroi).

Thérapie — Le conflit est résolu. Accompagner la phase de réparation et éviter les récidives.
Inhalations de tisane ou d'eau salée.
Tisane : herbe de marrube, guimauve, mousse d'Islande, primevère, molène, sureau.
Argent colloïdal en interne.
Pendant la crise de guérison, thé noir ou café, le cas échéant cortisone pour la MC, anticonvulsifs. Voir également remèdes pulmonaires en p. 229.

Diverticules au niveau des bronches (bronchiectasies)

Même PSBS que plus haut. Dégradation des structures de maintien des parois bronchiques suite à des inflammations chroniques à répétition. Symptômes : expectoration matinale de grande quantité de mucus mousseux et purulent.

Phase — **Conflit actif en suspens** - récurrent avec dégradation locale des muqueuses bronchiques > affaissement et amincissement des muqueuses. Pendant les phases de réparation intermédiaires, cela donne lieu à des mucilages, de la toux pendant les crises de guérison.

Thérapie — Questions voir page précédente. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes pour arrêter les récidives. Voir également remèdes pulmonaires en p. 229.

Inflammation de la trachée-artère (trachéite), cancer de la trachée-artère(carcinome de l'épithélium pavimenteux)

Même PSBS que plus haut. Les muqueuses de la trachée font partie, du point de vue du conflit, des bronches.

Phase — Phase de réparation : reconstitution des muqueuses de l'épithélium pavimenteux. Douleurs sous le sternum, éventuellement resserrement de la trachée (sténose de la trachée) à cause du gonflement de guérison, en particulier en cas de syndrome. Si la dégradation cellulaire a été longue et intense, la guérison peut être d'autant plus longue. On est éventuellement en présence d'un **conflit récurrent.** Dans les deux cas, un cancer de la trachée peut faire l'objet d'un diagnostic.

Thérapie — Le conflit est résolu. Accompagner la guérison. Résolution du conflit si le conflit est récurrent.
Voir remèdes pulmonaires en p. 229.
Pendant la crise de guérison, le cas échéant cortisone pour la MC, anticonvulsifs. Le cas échéant OP.

2 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 111

Maladies pulmonaires obstructives chroniques (MPOC)

Le diagnostic est basé principalement sur un des tests de contrôle de la fonction pulmonaire, soit la spirométrie. MPOC est un acronyme qui regroupe différentes maladies pulmonaires chroniques dont en particulier l'emphysème pulmonaire et la bronchite chronique.
De notre point de vue le diagnostic ne signifie pas grand chose - mis à part le mot « chronique ». > PSBS récurrent des alvéoles pulmonaires (cf. p. 216) ou / et PSBS récurrent des bronches (cf. p. 219).

❁ *L'ouvrier de 62 ans, un randonneur passionné, remarque qu'il reçoit de moins en moins d'air lorsqu'il marche. La spirométrie montre une capacité pulmonaire de 54 %, ce qui laisse supposer une BPCO. Lors de la première consultation avec un thérapeute de la NM, il est clair qu'il souffre simplement d'asthme du larynx (raclements fréquent de la gorge et sifflements pendant la nuit). Cause : il ne tolère pas les ordres. Cependant, il les obtient constamment de son supérieur dans l'entreprise et de sa compagne. Instruction thérapeutique de la seule séance : « N'acceptez plus d'ordres, anticipez intérieurement la retraite imminente, savourez et intériorisez ce sentiment de liberté à chaque occasion ». Deux ans plus tard : à l'exception d'une brève récidive après six mois, le patient ne présente plus aucun symptôme* (Archive propre).

Thérapie
Voir les différents PSBS. Le cas échéant huile de cannabis.

Coqueluche (Pertussis)

D'après la MC, la coqueluche est provoquée par la bactérie Bordetella pertussis et compte parmi ce que l'on appelle les maladies infantiles. La coqueluche peut provenir aussi bien du larynx que des muscles bronchiques :

- **Le larynx comme cause :** crise de guérison des muscles du larynx ou démangeaisons des muqueuses du larynx pendant la phase de réparation = conflit de peur (cf. p. 212).
- **Les bronches comme cause :** crise de guérison des muscles bronchiques ou démangeaisons des muqueuses bronchiques pendant la phase de réparation = conflit de peur relatif au territoire (voir pages précédentes).

Dans les deux cas, le sens biologique de la toux est d'évacuer le mucus de l'inflammation. Associée au syndrome, les crises de coqueluche sont particulièrement graves.

Thérapie
- Le conflit est résolu. Accompagner la phase de réparation.
- En cas de crise (crise de guérison) : se lever, sortir à l'air frais, boire froid, du thé noir ou du café, le cas échéant cortisone de la MC, anticonvulsifs, bronchodilatateurs.
- Tisane : guimauve, lierre, thym, plantain, menthe poivrée.
- En cas de conflit récurrent : exercices de respiration, bains de soleil, solarium, sauna, cabine infrarouge. Cataplasmes pectoraux.

PSBS de la musculature bronchique



Resserrement des bronches (asthme bronchique), bronchite spastique[1]

Dans le cas de l'asthme bronchique, l'expiration est difficile. > Expiration prolongée et renforcée. Lorsque les muscles et les muqueuses sont concernés, il y a à la fois une inflammation et un resserrement des bronches.

Conflit — Conflit de peur ou de mutisme ou éventuellement conflit de peur à propos du territoire pendant la crise de guérison.
De plus un conflit actif ou une crise de guérison du côté opposé gauche du cortex cérébral (explications du conflit voir p. 219).

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 111, 112

Exemples	❁ *Alors qu'il était enfant, un asthmatique droitier de 33 ans avait été le témoin de violentes disputes entre ses parents. Ses parents ont fini par se séparer = conflit de peur à propos du territoire concernant les bronches, conflit de peur concernant le larynx et conflit de puanteur concernant les muqueuses nasales. Pour tous ces trois PSBS, dégradation cellulaire pendant la phase active et reconstitution dans la phase de réparation. Le patient a plusieurs rails : humidité ou temps humide et chaud, dispute, séparations et désaccords de toute sorte. Avec ces rails le conflit est toujours temporairement actif puis en phase de guérison avec l'asthme et le rhume comme symptômes (*Archive propre). ❁ *Un patient droitier de 60 ans, père de deux enfants adultes, était atteint d'allergie aux chats depuis l'âge de 18 ans. Chaque fois qu'il se trouvait plus d'une demie-heure en présence d'un chat, ses bronches se resserraient et il ne pouvait plus respirer. Et cela alors qu'il aimait les chats. Les larmes aux yeux, il se souvenait du conflit d'origine, vieux de plus de 40 ans : son chat préféré volait souvent la nourriture à table. Un jour, sa mère surprit le chat sur le fait et le frappa si fort que celui-ci se réfugia dans la cave et ne se laissa plus caresser par les membres de la famille sauf lui = conflit de peur à propos du territoire. Il descendait régulièrement à la cave pour le caresser. Puis le chat, par gratitude, lui léchait toujours la tempe. Le chat mourut un peu plus tard. Diagnostic supplémentaire : le patient présente un carcinome basocellulaire sur la tempe, exactement à cet endroit = un conflit de séparation en suspens depuis 40 ans - le contact cutané avec le chat est perdu.* *Remarque l'allergie aux poils de chats du patient repose, comme toutes les allergies sur un rail. Inconsciemment les chats sont un signal d'alarme pour cet homme : attention, il pourrait se passer à nouveau quelque chose de terrible - comme autrefois. > Début du PSBS des bronches. > Relâchement des muscles des bronches pendant la phase active > contraction pendant la crise de guérison = « asthme » pour la MC* (Archive propre)
Conflit actif	Dégradation cellulaire des muscles des bronches (nécrose musculaire) > faiblesse musculaire. Simultanément limitation de l'innervation > paralysie. Éventuellement dégradation des muqueuses bronchiques. - Mais a priori aucun symptôme.
Sens biologique	Dilatation du lumen des bronches > on a plus d'air et plus rapidement pour se battre pour son territoire.
Réparation	Reconstitution des muscles bronchiques, retour de l'innervation, quinte de toux. Éventuellement inflammation des bronches.
Crise de guérison	Crise d'asthme bronchique : quintes de toux, expiration prolongée ou halètement à l'expiration qui peut durer de quelques minutes à trois jours au maximum. Resserrement des bronches ou de la trachée avec des ronflements éventuels lors de la respiration.
Remarque	La crise se produit quand un conflit est actif dans la partie gauche du cortex cérébral ou également pendant la crise de guérison Seule cette situation peut favoriser un asthme bronchique. La « crise d'asthme » dangereuse se produit lorsque les muscles laryngés (cortex cérébral gauche) se trouvent en même temps en crise de guérison que les muscles bronchiques (cortex cérébral droit). Dans le cas de l'asthme bronchique allergique, le conflit début toujours un peu par un rail (= « allergène » pour la MC).
Thérapie	Questions Cf. p. 220. Trouver et résoudre le conflit et les empreintes. Pensée de guérison : *« Je suis en sécurité ! » « Je suis protégé par Dieu ! »* Exercices respiratoires, danse, chant. Peroxyde d'hydrogène (H_2O_2) 3 % en interne. Vit. D3. Huile de nigelle. Pendant la crise de guérison : thé noir ou du café, le cas échéant cortisone de la MC, anticonvulsifs, bronchodilatateurs. Mais leur usage permanent ou prolongé n'est pas conseillé en raison de leurs effets secondaires.

PSBS des cellules caliciformes



Production très élevée de mucosités au niveau des bronches (bronchite catarrhale chronique), cancer des cellules caliciformes (adénocarcinome)[1]

Les cellules caliciformes sont, du point de vue de l'Évolution, des dérivés de glandes des muqueuses intestinales. Elles produisent des mucosités ou humidifient les voies respiratoires.

Conflit — Conflit de morceau : ne pas pouvoir aspirer ou humidifier l'air.
En pratique : peur de l'étouffement, voies respiratoires bouchées (corps étranger, intubation). *« Je n'ai plus d'air. » « J'ai besoin d'air. »*

Exemples — ❁ *Une maman de 28 ans était tellement sujette à des mucosités que cela la faisait vomir régulièrement. Son fils unique est né prématurément et souffrait, entre autres, de problèmes respiratoires. Une nuit il faillit mourir d'étouffement dans ses bras - elle appela le médecin urgentiste beaucoup trop tard. Depuis lors elle vérifiait chaque nuit que le petit respirait bien = conflit d'étouffement ressenti pour son fils concernant les cellules caliciformes. Lorsqu'on lui expliqua le rapport entre les deux, elle accepta le handicap de son fils et se sentit pour la première fois valorisée dans son rôle de mère. Elle transpira la nuit pendant quelques temps, trempant son lit et rejetant des mucosités jaunâtres. Ensuite elle est guérie (*Archive propre).

➜ *Peur d'étouffer à cause de la respiration artificielle (intubation – souvent inflammation pulmonaire après retrait).*
➜ *Pendant une crise d'asthme, une personne croit étouffer.*
➜ *Une personne est très exposée à la poussière et aux gaz de fumée (pompier, mine, polisseur de pierre).*

Conflit actif — Augmentation de la fonction, prolifération des cellules caliciformes (tumeur des cellules caliciformes) = pour la MC bronchite catarrhale chronique, adénocarcinome intra bronchique des cellules caliciformes, hyperplasie des cellules caliciformes = encombrement des bronches par des mucosités à cause de la surproduction de mucus.

Sens biologique — L'augmentation de la production de mucosités au niveau des bronches permet une meilleure respiration et une meilleure évacuation de la poussière.

Réparation — Retour à la normale de la fonction. Dégradation caséeuse et tuberculeuse des « petites tumeurs » des cellules caliciformes si présence de champignons ou des bactéries. Expectoration de mucus jaune (purulent), fièvre, sueurs nocturnes, mauvaise haleine. Éventuellement **un conflit récurrent.**

Remarque — Ce PSBS est plutôt rare. Difficile à différencier de la bronchite (peur relative au territoire). Dans les deux cas présence de mucus. Critère de différenciation : présence de bactérie avérée (analyses de laboratoire), expectoration jaunâtre et purulente, sueurs nocturnes en cas de dégradation du carcinome de la cellule caliciforme. Ce PSBS explique pourquoi les asthmatiques qui ont régulièrement peur d'étouffer sont souvent beaucoup plus sujets aux mucosités.

Questions — Quand sont apparues les mucosités (Conflit auparavant) ? Qu'est-ce qui a occasionné cette peur de l'étouffement (Son propre asthme ou celui d'un proche, travail en milieu poussiéreux, appareil respiratoire, etc...) ? Qu'est-ce qui m'a sensibilisé ? Qu'est-ce qu'on vécu les parents, les ancêtres (Mineur, maladie pulmonaire) ? Est-ce que la grossesse ou l'accouchement jouent un rôle ?

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes.
Tisane : marrube, anis, fenugrec, véronique, graines de lin, glécome. Vit. D3 (huile de foie de morue), huile de nigelle. Argent colloïdal en interne.

Baisse des mucosités bronchiques visqueuses (mucoviscidose)

Même PSBS que plus haut. (Voir plus haut)

Phase — **Réparation en suspens,** le plus souvent récidive dans la période prénatale > le tissu fonctionnel des

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 21

ENTO

+ −

cellules caliciformes disparaît de plus en plus - il se transforme en tissu conjonctif. Ceci peut accentuer ou bien arrêter la production de mucus = mucoviscidose.

Thérapie

Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes de manière à arrêter la phase de réparation en suspens et pour que les cellules caliciformes puissent se régénérer. Questions voir 224.
Dans le cas des nourrissons, il s'agit très souvent d'un conflit transmis > d'abord chercher chez les parents.
Drainages lymphatiques, acupuncture, massage par l'acupuncture, massage classique.
Argent colloïdal en interne.
Voir également remèdes pulmonaires en p. 229.

PSBS des canaux des arcs branchiaux



Cancer bronchique micro cellulaire[1]



Arcs branchiaux
Conflit de peur frontale

Cette tumeur rendre selon la MC dans la catégorie des tumeurs bronchiques. En effet, mais selon le Dr Hamer il s'agit d'un PSBS des arcs branchiaux ou de l'écoulement de cal (liquide osseux) provenant d'un os abimé de la zone. Il peut s'agir des vertèbres, des côtes ou du sternum. (Voir à ce propos ostéosarcome p. 396). En raison de l'inaccessibilité de l'endroit dans la cage thoracique, la MC évalue cette tumeur comme non opérable et à peine guérissable.

ECTO

− +

Conflit

Conflit de peur frontale. Peur d'une menace qui va inévitablement arriver.

Exemples

❁ *Un patient de 43 ans, droitier et heureux en mariage, avait un fils de 12 ans. Un jour, le patient dut se faire opérer du ménisque. Alors qu'il se réveillait de son anesthésie, sa femme lui annonça que leur fils avait eu un grave accident en plongeant dans l'eau, qu'il était gravement blessé à la tête et qu'il était à l'hôpital. Le lendemain il apprit que son fils devait être opéré d'urgence à la tête. Le garçon risquait de mourir. > Le patient fut alors victime, encore sur son lit d'hôpital, d'un conflit de peur frontal à cause du danger imminent (OP) et d'un conflit de peur de la mort - les deux étant ressentis pour son fils. Il disait vouloir sauter par la fenêtre si son fils mourait (forte intensité conflictuelle). pendant la phase de réparation, il sentit un tiraillement descendant de l'oreille gauche vers le cou et le sternum et un fort sentiment de pression et de resserrement. Un kyste se forma au-dessus de la clavicule (= arcs branchiaux en cours de guérison). De plus, il souffrait de sueurs nocturnes intenses et toussait du sang (= alvéoles pulmonaires en cours de guérison). Alors qu'il se faisait analyser à l'hôpital, on diagnostiqua un adénocarcinome alvéolaire et un carcinome bronchique à petites cellules (*Archive propre).

Réparation

Division cellulaire, reconstitution des canaux des arcs branchiaux = pour la MC : cancer bronchique micro cellulaire. L'évolution précise est décrite en p. 200 au point lymphome Non-Hodgkin. Souvent **un conflit récurrent.**

Questions

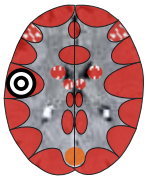
Ai-je senti un tiraillement sous le sternum peut-être longtemps avant que le diagnostic ne soit posé (= début du conflit) ? De quel danger s'agissait-il ? Est-ce réglé une fois pour toute (Exclure les récidives) ?

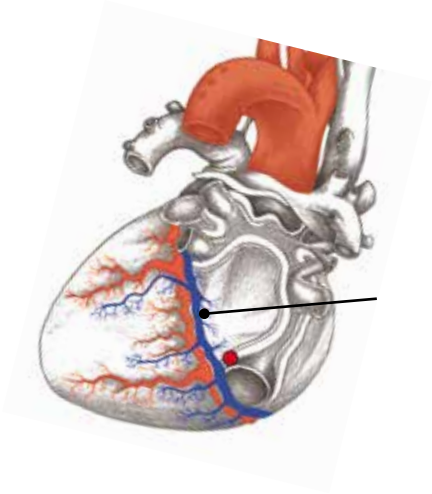
Thérapie

Le conflit est résolu. Accompagner la guérison, éviter les récidives.
Pensée de guérison : « *Le danger est passé. Je suis en sécurité. Tout va bien !* »
Surmonter le choc et en finir avec sa peur sont déterminants. Drainages lymphatiques.

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 111

PSBS des veines coronaires





Veines coronaires (bleu)
Conflit sexuel de perte de territoire féminin

ECTO

Obstruction de l'artère pulmonaire (embolie pulmonaire, thromboembolie pulmonaire)[1]

Cette « maladie » appartient en fait au chapitre concernant le cœur car les poumons subissent seulement les effets d'un PSBS du cœur. D'après la MC, des thrombi qui génèrent l'embolie pulmonaire sont évacués par les veines des jambes. Mais le Dr Hamer a découvert que, dans le cas de l'embolie pulmonaire, les thrombi partent de branches veineuses des veines coronaires.

Mais de ce que je sais par expérience, ce refroidissement ne concerne pas toutes les embolies pulmonaires. Il est également probable que des thrombi se détachent des veines profondes des jambes (PSBS des veines cf. p. 194). Avec les symptômes, il ne doit pas être difficile de clarifier cela au cas par cas. On peut décrire l'expulsion des thrombi des veines coronaires de la manière suivante :

La vascularisation du cœur : le muscle cardiaque est alimenté en sang très riche en oxygène par l'intermédiaire des artères coronaires. Une fois l'échange gazeux dans le muscle cardiaque terminé, les veines coronaires envoient le sang pauvre en oxygène vers l'oreillette droite du cœur. Puis il passe dans le ventricule droit et enfin dans les poumons par l'artère pulmonaire (sang pauvre en oxygène) pour être ré oxygéné. Et voilci le plus important : si un thrombus se détache dans les veines coronaires, il reste coincé dans les artères pulmonaires = embolie pulmonaire.

Conflit

Conflit de perte de territoire féminin ou conflit de frustration sexuel de ne pas être fécondée. *« Cela me déchire le cœur ! »*
Ou plus rarement conflit masculin de perte du territoire (cela dépend de la latéralité, de la situation hormonale et des conflits passés).
Le conflit féminin de perte de territoire est toujours de nature sexuelle et a toujours rapport avec le partenaire. Il s'agit d'un « conflit intérieur ». Le partenaire est le « territoire » de la femme.
C'est pour cette raison qu'il est préférable que ce soit l'homme qui amène la femme dans son territoire.
De cette façon, l'homme a son territoire et la femme son partenaire. Si l'homme va dans le territoire de la femme, la femme a certes un partenaire mais l'homme n'a pas de territoire.

Exemples

➜ Un homme quitte une femme, la maltraite ou la viole.
❁ *Une élève droitière de 15 ans a couché pour la première fois avec un garçon. Malheureusement le préservatif s'est déchiré. Par peur d'être enceinte, elle avala une « pilule du lendemain ». Mais ce qui la blessa le plus c'est que son partenaire raconta la mésaventure à tout le monde. Même la mère de la jeune fille ne l'apprit pas par sa fille mais par le « bouche à oreille » = conflit de*

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 126

*frustration sexuel qui touche les artères coronaires et le col de l'utérus. Au cours de la phase active, dégradation cellulaire au niveau des veines coronaires. Quatre semaines plus tard, la jeune fille commença à guérir et les veines coronaires se reconstituèrent. Durant plusieurs mois, elle fut sujette de façon répétée à des absences et à des palpitations (*Archive propre).

❁ *Une patiente de 32 ans, élevée dans la foi chrétienne, avait un partenaire qu'elle aimait bien entendu mais qu'elle ne voulait « par principe » pas épouser = conflit de frustration sexuelle. Après 10 ans de concubinage, il lui demanda de l'épouser. À la suite de la demande en mariage (= début de la phase de réparation), la femme devint de plus en plus faible et souffrit d'essoufflement croissant. Six semaines plus tard elle fut victime d'une embolie pulmonaire et pire encore, elle souffrit pendant deux mois de saignements constants du col de l'utérus = phase de réparation (*Archive propre).

❁ *Une patiente droitière, âgée aujourd'hui de 35 ans, avait deux ans et demi lorsque sont père décida de quitter sa mère et elle. Il y avait auparavant de violents affrontements et sa mère dut la protéger à plusieurs reprises des agressions de son père. Elle revit son père une seule fois plus tard et elle ne peut pas oublier jusqu'à aujourd'hui une chose : elle avait 7 ans et un jour qu'elle jouait dans le restaurant de sa mère, un homme est entré et dit « Bonjour, je suis ton père ! » Puis il s'assit près d'elle, dos au bar. À l'âge de 9 ans elle apprit que son père était décédé = conflit sexuel féminin de territoire, et en plus conflit de dégoût, de peur et de refus. (Peu de temps après, on lui diagnostiqua un diabète.) La patiente souffrit régulièrement, en période de stress, d'angine de poitrine (= conflit de territoire actif). En montant l'escalier elle avait l'impression que son cœur était serré « comme dans un étau ». Elle parla en outre de fortes douleurs prémenstruelles (*Archive propre).

❁ *Un camarade de classe lui met la main sous la jupe de la fillette de 7 ans. Désormais, elle se comporte comme un garçon (constellation) et même les garçons dans la cour ont peur d'elle.* (Archive Antje Scherret)

Conflit actif
Limitation de la fonction puis dégradation cellulaire (ulcère) au niveau de la surface intérieure des veines coronaires. Relâchement simultané des muscles lisses du dessous (parties de forme circulaire). > Grossissement de la coupe transversale. Légères douleurs éventuelles de poitrine serrée (angine de poitrine). Simultanément souvent (mais pas toujours) dégradation cellulaire des muqueuses du col de l'utérus.

Sens biologique
Le fait que les muscles artériels soient relâchés dilate le lumen des veines coronaires.
> Meilleur écoulement du sang provenant du cœur > capacité de performance élevée du cœur pour pouvoir reconquérir le territoire perdu (par ex. le partenaire).

Réparation
Réparation, reconstitution de l'épithélium pavimenteux des veines coronaires.
Formation de croûtes de guérison (plaques).

Crise de guérison
3 à 6 semaines après le début de la phase de réparation une embolie pulmonaire se produit : urgence respiratoire, peur et sentiment d'anéantissement, éventuellement frissons.
Pendant la crise de guérison, les muscles striés des vaisseaux sanguins qui se trouvent sous l'épithélium pavimenteux se crampent et « sautent » (= épilepsie locale). Ceci entraîne le détachement des croûtes de guérison qui sont transportées par le sang de la partie droite du cœur vers l'artère pulmonaire = embolie pulmonaire.
Les plus gros morceaux restent coincés rapidement, obstruant les vaisseaux et les plus petits arrivent jusque dans les plus petites ramifications de l'artère pulmonaire.
Le blocage du flux sanguin dans des petits ou moyens vaisseaux n'est pas un problème car les vaisseaux d'évitement (anastomoses) assurent la vascularisation.
Le caillot de sang se dissout le plus souvent de lui-même en quelques semaines, sans intervention thérapeutique (re canalisation).
C'est au niveau du cerveau que le problème se pose : gonflement de guérison du HH et rétractation soudaine pendant la crise de guérison.

Remarque
Au niveau du relais pour les veines coronaires et le col de l'utérus se trouve également le point central du rythme chargé du rythme rapide du cœur.
C'est pour cette raison que nous trouvons pendant la crise de guérison des attaques de pouls

ECTO

élevé (palpitations cardiaques, tachycardie), éventuellement avec des « trous » (tachyarythmie). Éventuellement flutter si le conflit actif a duré trop longtemps.

Questions
Quel est le conflit de territoire qui a été résolu 3 à 6 semaines avant l'embolie (Partenaire, amitié, maison, etc...) ? Quel était mon stress à ce moment-là (Pendant la période de conflit actif on a dû être légèrement maniaque et maintenant à nouveau plus calme) ? Les pertes menstruelles se sont-elles arrêtées dans cette période (Oui > indication de conflit actif) ? Quelles ont été les émotions qui ont accompagné le conflit ? Pourquoi en fait ai-je eu ces problèmes ? Quels dogmes se cachent derrière ? Qu'est-ce qui m'a marqué (Par ex. des évènements de l'enfance) ? Y a-t-il des similitudes avec des ancêtres (Se faire raconter les souvenirs des ancêtres) ? Quel changement interne pourrait éviter les récidives ? De quels vieux schémas et dogmes est-ce que je souhaite me débarrasser ?

Thérapie
Le conflit est résolu. Accompagner la guérison, analyser cependant le conflit pour éviter les récidives. Avoir un effet apaisant. Peroxyde d'hydrogène (H_2O_2) 3 %.
Hildegard : poudre de galanga. Borax naturel en interne. Vit. D3.
Éventuellement cortisone à la fin de la crise de guérison. Ménagement, repos.
Anticoagulants le cas échéant pendant la phase aigüe. Ils ont l'inconvénient de renforcer les saignements au niveau du col de l'utérus s'il y en a. > Traitement non prolongé le cas échéant et uniquement si le col de l'utérus ne saigne pas.

Eau dans les poumons (œdème pulmonaire interstitiel ou alvéolaire)

Une des caractéristiques des patients qui ont de l'eau dans les poumons est qu'ils ne peuvent plus dormir qu'en position assise - dans cette position, il reste au moins la partie supérieure des poumons pour respirer. En écoutant, on remarque le bruit crépitant typique. Ce symptôme est à prendre au sérieux ; il est le signe d'un mauvais état général. Les collecteurs rénaux sont presque toujours impliqués (= syndrome). Les causes suivantes sont à prendre en compte :

- **Faiblesse au niveau du ventricule gauche du cœur (insuffisance cardiaque)**

Conflit de surmenage > accumulation de sang dans le circuit pulmonaire > fuite de plasma sanguin dans les capillaires pulmonaires > eau dans les poumons = la cause la plus fréquente de l'œdème pulmonaire (cf. p. 171).

- **Phase de réparation des muqueuses bronchiques**

Peur à propos du territoire pendant la guérison : inflammation des muqueuses bronchiques = bronchite > œdème interstitiel en cas de syndrome (cf. p. 219).

- **Phase de réparation des alvéoles pulmonaires**

Conflit de peur de la mort : inflammation des alvéoles pulmonaires = TBC pulmonaire > Sudation de pus et d'eau > œdème pulmonaire alvéolaire en cas de syndrome (cf. p. 216).

- **Œdème pulmonaire par intoxication**

Gaz irritants (chlore, ammoniaque, acide chlorhydrique, etc. = œdème pulmonaire aigu), drogues (héroïne, méthadone), poison de chimiothérapie > destruction des alvéoles pulmonaires et des capillaires > épanchement de liquide dans les poumons = œdème pulmonaire.
Thérapie suivant la cause.
Il faut absolument agir, qu'il s'agisse d'un œdème pulmonaire aigu ou chronique. Tenir compte en tout cas des mesures thérapeutiques des collecteurs rénaux en page 307.

Pneumoconiose, silicose, asbestose

Elles font partie des maladies liées au travail les plus répandues.
La poussière est « récupérée » en partie par les muqueuses du nez,de la gorge, de la trachée et des bronches puis évacuée par des kinocils ou en toussant. Mais des microparticules peuvent s'infiltrer dans les bronchioles et y rester. Les microparticules (courantes au niveau des alvéoles) peuvent même s'infiltrer dans les alvéoles pulmonaires. Le corps enveloppe ces particules de tissu conjonctif, ce qui n'est pas grave. Mais si l'on inhale durant des années voire des décennies de la poussière, ce tissu cicatriciel se répand de plus en plus de sorte que la performance des poumons diminue. On parle de « fibrose pulmonaire induite par la poussière ». > Ce n'est pas un conflit mais un dommage causé par la poussière. Les protubérances du tissu conjonctif sont souvent interprétées

comme « cancer ».
L'inhalation de poussière peut également être ressenti comme conflit « agression de l'intérieur de la cage thoracique », de même que le diagnostic « silicose » (voir plèvre p. 230).

Thérapie
Suspendre l'intoxication par la poussière. Pensée de guérison : *« Mes poumons sont remplis de lumière et d'énergie. »* Exercices respiratoires, gymnastique, sport pour nettoyer les poumons. Voir également remèdes pulmonaires.

Fumer et poumons

Fumer n'est pas sain, c'est clair. Cela encrasse les voies respiratoires avec du goudron et de la suie. La nicotine et les autres substances sont emmagasinées par le corps et l'empoisonnent à petit feu par l'intérieur. La nicotine rend, comme toutes les drogues, momentanément sympathicotonique = *« high ».*
Nous payons un large tribut pour cet *« agréable sentiment »* en fumant :

- perte de la liberté (à cause de la dépendance),
- perte d'énergie à cause de la mauvaise conscience,
- intoxication locale et généralisée.

Que fumer engendre de façon générale le cancer des poumons est toutefois une idée fausse.

Le signal de division cellulaire au niveau des bronches ou des alvéoles pulmonaires vient du cerveau.

Pourquoi le cancer des poumons est-il plus fréquemment diagnostiqué chez les fumeurs ?

- Les fumeurs sont soumis plus fréquemment aux examens des poumons, soit pour cause de toux d'intoxication soit pour la prévention.
- Les médecins cherchent consciemment un cancer des poumons chez les fumeurs. On qualifie de « cancer » l'épithélium pavimenteux des bronches qui présente des cicatrices et qui est gonflé, enflammé et encrassé.
- Certains fumeurs croient qu'ils sont atteints d'un cancer des poumons parce qu'ils fument. Celui qui, croyant cela, fume souffre éventuellement de conflits de peur de la mort et attire le mal.

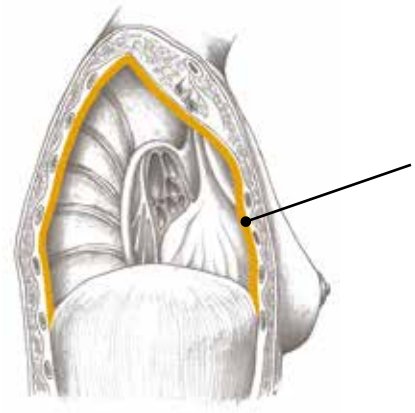
Thérapie pour arrêter de fumer
Arrêter de fumer et si possible sans se forcer. Le sevrage brutal provoque un risque de conflit accru. Pensée de guérison : *« Je suis libre et indépendant ! C'est une vraie qualité de vie ! »*

Remèdes pulmonaires

- Exercices respiratoires réguliers.
- Gymnastique ou sport.
- Tisane : marrube, pulmonaire, aiguilles de pin, aigremoine, sauge, plantain, renouée des oiseaux.
- Massages classiques, massages par tapotement, acupuncture.
- Extrait de racine de pélargonium en kaloba v. Schwalbe.
- Bains de soleil.
- Vit. D3 (huile de foie de morue).
- Cannabis.
- Cayce : sirop de marrube.
- Hildegard : lait de chèvre.
- Peroxyde d'hydrogène(H_2O_2) 3 % en interne.

PLÈVRE

La cage thoracique est recouverte par la plèvre.
Elle est commandée par le cervelet et constituée intégralement de tissu mésodermique. On distingue deux couches : la couche externe (pleura parietalis) recouvre la cage thoracique et la couche interne (pleura puilmonalis) constitue l'enveloppe extérieure des poumons.
La fente très fine (cavité pleurale, fente pleurale) située entre les deux feuillets contient un liquide lubrifiant qui permet de bouger ou de déplacer les poumons lors de la respiration.



Plèvre
Agression de la cage thoracique



PSBS de la plèvre

Cancer de la plèvre (mésothéliome pleural, carcinome pleural)[1]

Conflit	Agression de la cage thoracique. Peur pour les poumons, le cœur, les côtes, la colonne thoracique. Agression ou menace réelle ou idée d'une attaque ou d'une blessure.
Exemples	➜ Fortes douleurs au niveau de la cage thoracique (poumons, poitrine, cœur, côtes, colonne vertébrale) ❁ *On a diagnostiqué chez une personne des taches rondes au niveau des poumons (carcinome pulmonaire) = conflit, agression de la cage thoracique. Au cours de la phase de conflit actif, croissance d'un mésothéliome pleural* (Archive propre). ❁ *Il y a 15 ans un cancer du sein (adénocarcinome) s'est déclaré chez une femme mince. Comme elle connaissait les 5 Lois Biologiques, elle ne s'occupa pas de sa tumeur et vécut très bien. Malheureusement, elle dut faire faire une biopsie il y a six ans. La poitrine ne se refermait plus - elle resta ouverte durant trois ans. Puis elle eut peur et fut victime d'un conflit d'agression de la cage thoracique. > Croissance d'un mésothéliome de la plèvre. Une fois l'intervention chirurgicale pour refermer la poitrine passée (recouverte par la peau), la guérison commença et s'accompagna d'un épanchement pleural (Archive propre).*
Conflit actif	Prolifération des cellules dans la plèvre. Croissance d'un mésothéliome de la plèvre. Soit la croissance est étendue soit ponctuelle, selon le type d'agression ressenti. Éventuellement un conflit récurrent.
Sens biologique	Protection de la cage thoracique par épaississement de la plèvre.
Réparation	Dégradation caséeuse et tuberculeuse de la tumeur : inflammation de la plèvre (pleurésie), douleurs, fièvre, sueurs nocturnes . Difficultés respiratoires, douleurs dans la poitrine. Épanchement pleural à cause du syndrome.
Crise de guérison	frissons, fortes douleurs.
Remarque	La plupart des cancers de la plèvre sont attribués au choc du diagnostic et sont considérés par la MC comme des « métastases ». – Le pronostic est donc mauvais. La connaissance des 5 Lois Biologiques de la Nature doit permettre à l'avenir de réduire le nombre de

ANCIEN MESO

+ –

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 47, 52

cas de tumeurs de la plèvre et de réduire le nombre des patients qui en meurent.

Questions — Depuis quand ai-je ces symptômes (Déterminer la phase car les troubles apparaissent normalement seulement au moment de la phase de réparation) ? Quelle sorte d'agression ai-je vécu (OP, diagnostic, rixe, accident, etc...) ? Est-ce que je peux faire face à des diagnostics de manière générale ? Quelles sont les empreintes sous-jacentes (Enfance, ancêtres) ?

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes, s'ils ne sont pas encore résolus.
Connaître les rapports biologiques peut remplacer la crainte par le savoir.
Pensée de guérison : « *Je suis entouré d'un mur de cristal.* » « *Je suis en sécurité et protégé.* » « *Rien ni personne ne peut m'atteindre.* » Drainages lymphatiques, massages des points d'acupuncture, exercices de respiration.

En MC la thérapie consiste en l'intervention chirurgicale, la chimiothérapie, les rayons et on se contente d'environ trois mois de prolongement de vie. Juste après l'intervention chirurgicale, des mésothéliomes se reforment la plupart du temps dans la cicatrice générée par l'opération.
De notre point de vue (et « du point de vue de la plèvre ») c'est compréhensible dans la mesure où l'opération constitue une nouvelle agression. > Non recommandé car les chances de réussite sont minces.

Inflammation de la plèvre (pleurésie), accumulation de pus au niveau de la plèvre (empyème de la plèvre), excroissances de la plèvre (pleurésie fibrineuse ou granulomateuse)[2]

Même PSBS que plus haut. (Voir page précédente)

Phase — **Phase de réparation :** dégradation d'une tumeur pleurale. Inflammation, fortes douleurs à la respiration, en particulier en cas d'inflammation de la plèvre (pleurésie), fièvre, sueurs nocturnes.

Excroissances pour cause de conflit récurrent chronique par la suite (rails).

Thérapie — Le conflit est résolu. Accompagner la guérison, éviter les récidives. Le plus gros problème ce sont les douleurs. Le cannabis a des effets antalgiques mais ils sont malheureusement seulement modérés. Argent colloïdal en interne. Cataplasmes humides locaux ou sur tout le corps à la saumure, préparation enzymatique, drainages lymphatiques. Antalgiques de la MC.

Inflammation de la plèvre ou excroissances de la plèvre à cause de la poussière (par ex. pleurésie de l'amiante)

Même PSBS que plus haut.

Phase — Phase de réparation ou **conflit en suspens** : dégradation d'une tumeur pleurale. Bien que la plèvre ne soit pas en contact direct avec la poussière, elle peut réagir de manière conflictuelle : inspirer de la poussière est pour n'importe quel individu désagréable. L'inhalation intense et constante peut indiquer un conflit d'agression des poumons par la poussière. – « *Cette poussière est toxique et je dois l'inhaler constamment !* » > formation d'un mésothéliome de la plèvre > inflammation de la plèvre pendant la phase de réparation s'accompagnant de douleurs, de fièvre et de sueurs nocturnes. Épuisement de la plèvre (plaques pleurales) à cause des récidives.

Thérapie — En cas de récidive : chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes. Il est probablement également nécessaire d'éviter la source de poussière. Massages, drainages lymphatiques, exercices respiratoires pour nettoyer et renforcer, préparation enzymatique. Antalgiques de la MC.

Accumulation de liquide dans la plèvre, venant lui-même de la plèvre (épanchement pleural exsudatif)

Le taux de protéines est ici de 30 g/l. Même PSBS que plus haut, mais associé en plus à un **syndrome**.

2 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 47, 52

ANCIEN MESO

Exemple
❁ *On a constaté chez un patient la présence de kystes au niveau des arcs branchiaux. Diagnostic de la MC : « lymphome Non-Hodgkin ». On lui dit qu'on devait procéder à une grosse opération de la cage thoracique afin de pouvoir accéder des deux côtés = conflit local, agression de la cage thoracique. Le patient décéda après l'intervention pendant la phase de réparation d'épanchements massifs des deux côtés de la plèvre.* (Cf. Dr Hamer, Goldenes Buch Bd. 2, p. 135)

Phase
Phase de réparation ou conflit en suspens – le liquide de dégradation de la tumeur s'accumule entre la couche interne et la couche externe de la plèvre = « exsudation » de la plèvre. Ceci est normal jusqu'à un certain point car chaque inflammation donne lieu à du liquide. Mais, associé au syndrome, l'épanchement peut devenir très grave.

Les épanchements pleuraux exsudatifs contiennent beaucoup de protéines. Voici les problème posé par les ponctions. Les aspirations répétées de liquide provoque la perte de grandes quantités de protéines dans le corps. > Baisse du taux d'albumine dans le sang. Taux de protéines dans le sang faible qui provoque la réduction du tourbillon de liquide (pression osmotique) dans le système cardio-vasculaire et qui favorise la rétention d'eau = premier cercle vicieux.

Sur le plan psychique, les ponctions peuvent générer un autre cercle vicieux, encore plus grave, si la ponction , douloureuse et risquée (risque pneumo-thoracique), est ressentie comme une attaque de la cage thoracique = deuxième cercle vicieux.
Cependant les ponctions sont souvent incontournables.

Thérapie
Le conflit d'agression est résolu. Accompagner la guérison.
Résolution du conflit du réfugié.
Toutes les mesures thérapeutiques concernant les collecteurs rénaux (cf. p. 310).
Pas de perfusion de sérum physiologique.
Cannabis, préparation enzymatique.
Drainages lymphatiques.
Argent colloïdal en interne.
Bains ou cataplasmes à l'eau salée.
Tisanes : ortie, prêle, verge d'or.
Alimentation riche en « bonnes » protéines (par ex. œufs, fromage blanc).
Peroxyde d'hydrogène (H_2O_2) 3 %. Vit. D3.
Ponction en dernier recours. Le cas échéant perfusions d'albumine pour compenser la perte de protéines dûe aux ponctions. Espacement progressif des ponctions.

Accumulation de liquide dans la plèvre, venant de l'entourage de la plèvre (épanchement pleural transsudatif)

Lorsqu'un épanchement pleural transsudatif se produit (taux de protéines en-dessous de 30 g/l), du liquide suinte du tissu encombré ou enflammé vers la cavité du diaphragme. Il peut s'agir là d'un cœur faible (insuffisance cardiaque p. 171), d'un taux de protéines dans le sang trop faible (« œdème de la faim ») et surtout de côtes, du sternum, de la colonne thoracique, des poumons ou des bronches en voie de guérison.
Mais la rétention d'eau n'est importante qu'en cas de syndrome.

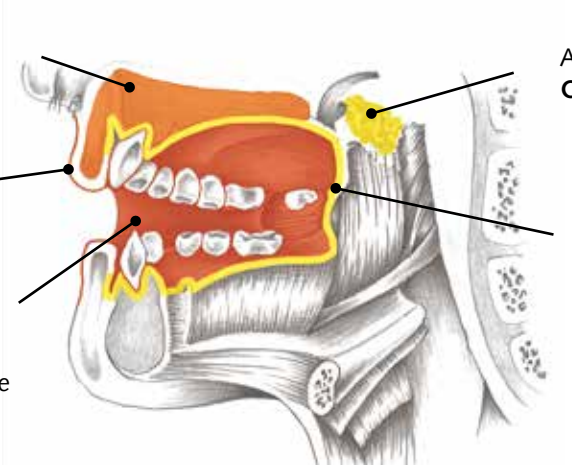
Conflit
Pas de PSBS de la plèvre mais un autre PSBS en phase de réparation (dans la plupart des cas les os) avec **syndrome.**

Exemple
❁ *Une femme souffrant d'un cancer du sein a subi des rayons et de la chimiothérapie. De ce fait, sa poitrine s'est amenuisée et elle est devenue inesthétique. Cela se traduisit par un conflit de dévalorisation concernant le sternum. Lorsqu'elle guérit, l'os en cours de guérison poussa le liquide stocké vers le diaphragme = épanchement pleural transsudatif.* (Cf. Dr Hamer, Goldenes Buch Bd. 2, p. 364)

Thérapie
Voir plus haut thérapie d'épanchement pleural exsudatif.

LÈVRES, BOUCHE, GORGE

La bouche et la gorge constituent la première partie de l'appareil digestif et sont également les organes des sons et de la parole. L'épithélium pavimenteux ectodermique, qui a migré depuis la peau extérieure, s'est déposé sur les « muqueuses intestinales » endodermiques profondes. La plupart des programmes spéciaux des lèvres, de la bouche et de la gorge se déroulent dans ces muqueuses superficielles.



PSBS des muqueuses buccales et labiales superficielles.



HH capteurs faciaux dans le cortex cérébral

Érosions douloureuses ou pustules buccaux (aphtes)

Les aphtes sont des creux douloureux et en forme de point (érosions, ulcères) des muqueuses buccales.

Conflit — Conflit de séparation relatif aux lèvres, à la bouche ou à la gorge. Être séparé ou vouloir l'être. Ne pas vouloir dire quelque chose, ne pas pouvoir le faire ou ne pas avoir le droit de le faire. Vouloir ne pas avoir dit quelque chose. Vouloir avoir du contact ou non (par ex. caresses, baisers). Également dans le cas de régime où il y a des restrictions alimentaires (on s'interdit certains aliments que l'on aimerait bien manger).

Exemples — ➜ *« Je n'arrive pas à le dire », « Parler pour ne rien dire », « Tourner la langue sept fois dans sa bouche avant de parler ».*

❁ *Une patiente droitière de 45 ans était mariée et adorait les jardins. Son mari arriva un jour avec des ciseaux à carton pour raccourcir les pousses de la vigne. La patiente vit cela et dit : « Tu sais bien qu'on prend pour cela un taille-haie. » Là-dessus, son mari lui tendit les ciseaux et lui dit : « Tiens, coupe-les toi-même. » = conflit de séparation - elle s'est brûlé la langue. La patiente s'en alla sans dire un mot, sidérée et se dit : je ne critiquerai plus rien comme il ne comprend de toute façon pas = phase active, dégradation cellulaire au niveau des muqueuses de la langue, douleurs. Deux jours après, alors qu'elle l'avait oublié, une aphte se forma au bout à droite de sa langue (côté du partenaire) = phase de réparation et reconstitution des muqueuses* (Archive propre).

Conflit actif — Sensibilité des muqueuses buccales accrue. Formation de défauts plus ou moins gros au niveau des muqueuses (aphtes). Plus la durée du conflit est importante et plus il est profond. Douleurs pendant la phase active et la crise de guérison.

Sens biologique — Accroissement de la sensibilité pour que l'on ne dise pas quelque chose d'irréfléchi ou que l'on sente plus lors d'un baiser ou du repas.

Réparation — Reconstitution des muqueuses buccales de l'épithélium pavimenteux = pustules, inflammation, gonflement, rougeurs.

ECTO

ECTO

Crise de guérison Fortes douleurs, les pustules peuvent momentanément saigner.

Remarque Les phases actives et les phases de réparation peuvent alterner de manière rapide (= conflit récurrent). Parfois, des petites inflammations des muqueuses buccales endodermiques profondes sont diagnostiquées comme aphtes. Dans ce cas on note des douleurs et une mauvaise haleine dans la phase de réparation (voir PSBS des muqueuses buccales profondes – stomatite, p. 237).

Questions Quand ces symptômes sont-ils apparus (Conflit s'étend produit peu de temps auparavant) ? Poser des questions à propos des trois possibilités les plus importantes : parler, embrasser, manger. (La plupart du temps il s'agit de la parole) Dans quelles situations cela s'améliore-t-il / se détériore-t-il ? Le conflit a-t-il à voir avec une personne en particulier ? Pourquoi est-ce que je réagis de manière sensible à ce propos ? Quelle est l'expérience de mes ancêtres que je porte à ce propos (Poser des questions à propos du passé) ? Est-ce que je m'autorise à m'en libérer ?

Thérapie Chercher et résoudre le conflit et les empreintes responsables. Pensée de guérison : *« Mes mots sont oubliés depuis longtemps. » « À partir de maintenant je dirai ce que j'ai à dire. »* Gargarismes avec de la tisane de sauge, huile d'arbre à thé, argent colloïdal, ME, DSMO, solution diluée de peroxyde d'hydrogène.

Cancer de l'épithélium pavimenteux des lèvres, de la bouche, du palais ou de la langue[1]

Même PSBS que plus haut. (Voir plus haut)

Dans le langage populaire : *« Je l'ai sur le bout de la langue », « Parler pour ne rien dire », « S'en mordre les doigts ».*

Exemples ❁ *Une femme, mariée et gauchère, a remarqué que son petit-fils de 4 ans a cassé une vitre avec une pierre lors d'une visite de famille. La patiente était de l'avis que les parents du garçon devaient être mis au courant de l'incident. Mais son mari fut contre car il ne voulait pas de dispute = conflit de ne pas avoir le droit de parler. Deux semaines plus tard, la patiente prit son courage à deux mains et écrivit un mail à la mère du garçon = résolution du conflit. Deux jours après, un gonflement de 1,5 cm de grosseur apparut à droite sur sa langue (côté mère-enfant) = phase de réparation. Après deux semaines, le gonflement s'estompa.* (Cf. www.germanische-heilkunde.at)

❁ *Une verrue d'environ 8 cm (papillome de la langue) s'est formé en l'espace de quelques semaines chez une patiente droitière de 67 ans, mariée et mère de cinq enfants, juste derrière le bout de la langue = conflit de ne pas avoir le droit de dire quelque chose pendant la réparation en suspens. Historique du conflit : son mari avait un tempérament sulfureux. Mais la patiente attachait beaucoup d'importance à une vie de couple harmonieuse. C'est pour cela qu'elle évitait les incidents. Elle voulait souvent dire quelque chose - elle l'avait réellement sur le bout des lèvres, - mais après une courte réflexion elle ne disait finalement rien car elle ne voulait pas énerver son mari. Par un heureux hasard, son mari devint soudain plus calme : il avait découvert la cuisine et c'était devenu sa nouvelle passion. Elle pouvait dorénavant dire de plus en plus souvent ce qu'elle pensait (Archive propre).*

Phase Phase de réparation ou **réparation en suspens :** reconstitution de l'épithélium pavimenteux (= cancer de l'épithélium pavimenteux). Dépôt blanchâtre (leucoplasie), gonflement, éventuellement saignements indolores. Douleurs (par ex. brûlures sur la langue) pendant la phase active et la crise de guérison. Les tumeurs plus grosses qui posent problème ne peuvent se former que si le conflit s'étend dans la durée.

Thérapie Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes. Questions, recommandations thérapeutiques voir page précédente. Le cas échéant OP mais sans chimio ni rayons.

Scarlatine (concernant la bouche)

Même PSBS que plus haut et autres programmes spéciaux.
Des muqueuses de la bouche et de la langue enflammées et rouges constituent le symptôme prépondérant de la scarlatine, tout comme la « langue couleur framboise » et l'inflammations des amygdales.

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 122, 135

Exemples ➜ *Un enfant veut à tout prix avoir une sucrerie et ne l'obtient pas.*
➜ *On déshabitue un enfant de sa tétine.*

Phase Inflammation des muqueuses buccales, « langue couleur framboise » : **phase de réparation** du conflit de séparation – reconstitution des muqueuses de l'épithélium pavimenteux. Inflammation des amygdales : phase de réparation du conflit de morceau. Érythème cutané sur le corps : phase de réparation du conflit de séparation.

Thérapie Le conflit est résolu. Accompagner la guérison, éviter les récidives. Voir également aphtes sur la page précédente.

Bouton de fièvre (herpès simplex, herpès labial)

Même PSBS que plus haut.

Exemples ➜ *Un enfant ne voulait pas que sa tante l'embrassât mais elle le « bécotait » chaque fois qu'elle le voyait. > L'enfant voulait s'en séparer.*
➜ *Une personne « s'empiffre » puis regrette par la suite son excès. > Vouloir retourner en arrière pour éviter le contact des lèvres avec les aliments.*
❁ *Un homme buvait une boisson à la paille. Puis quelqu'un lui fit remarquer qu'avant lui un chat avait léché la paille. L'homme eut un haut-le-cœur = conflit de séparation des lèvres. Pendant la phase de réparation un bouton de fièvre apparaît. Remarque : Ce n'était pas vrai qu'un chat avait léché la paille. On lui avait fait une farce.* (Vgl. www.germanische-heilkunde.at) Remarque : les conflits peuvent ainsi être subjectifs et reposer sur une idée que l'on se fait.
❁ *Une femme remarqua horrifiée qu'elle avait blessé son partenaire par des mots auxquels elle n'avait pas réfléchi = vouloir ne pas avoir dit quelque chose. À chaque fois que cela se produisait elle souffrait deux jours plus tard de boutons de fièvre = phase de réparation* (Archive propre).

Phase **Phase de réparation :** bouton de fièvre, gonflement, croûte, peu de douleurs.

Crise de guérison Douleurs, saignements – les croûtes se détachent.

Remarque Les douleurs sont présentes pendant la dégradation cellulaire (ulcère), c'est-à-dire avant que le bouton de fièvre n'apparaisse.
Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local.

Thérapie Questions voir page précédente. En cas de récidive, chercher le conflit et les empreintes.
Principes directeurs voir page précédente.
Graisser les lèvres, par ex. avec une pommade au propolis (effet colmatant).
Peroxyde d'hydrogène en externe.
Pommade à l'hysope : ajouter à une base pour pommade de l'huile d'hysope. DSMO, argent colloïdal.

Déchirement de la commissure de la bouche (rhagades)

Conflit Conflit de séparation de ne pas ouvrir la bouche au bon moment. Il serait nécessaire de dire quelque chose mais on garde le silence. Le professeur à l'école : *« Mais ouvre la bouche, enfin ! »*

Exemple ❁ *Une vendeuse âgée de 25 ans souffrait constamment de gerçures au coin de la bouche depuis qu'elle était avec son nouveau partenaire. Celui-ci « explosait » pour un rien. Pour ne pas l'énerver davantage et par peur, elle restait calme dans ces situations = conflit de ne pas avoir le droit d'ouvrir sa bouche* (Archive propre).

Phase Déchirements douloureux en **phase de conflit actif**, formation de croûtes et d'escarre dans la phase de réparation.

Sens biologique Sensibilité de la bouche accrue > l'attention est détournée vers les lèvres pour que l'on puisse enfin ouvrir (grand) la bouche - dire quelque chose.

Thérapie Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes. S'exercer à donner clairement son avis. Graisser la commissure des lèvres, par ex. avec une pommade au propolis.

PSBS des amygdales



Inflammation des amygdales (angine, amygdalite), angine avec écoulement latéral, cancer des amygdales (adénocarcinome), polypes de la gorge

Les amygdales pharyngiennes, palatines et linguales et les tubercules forment ensemble l'écoulement latéral du fameux anneau pharyngé de Waldeyer. Les amygdales sont des récepteurs lymphatiques qui vérifient que les aliments ingérés soient convenables. Plus on vieillit, plus les amygdales rétrécissent comme elles ont rempli leur mission (phase d'apprentissage et marquante de l'enfance).

Conflit — de ne pas pouvoir suffisamment contrôler le morceau qui entre. Plus simplement : on ne peut / doit pas vérifier (juger) si ce que l'on avale est bon ou pas. Conflit d'être mis devant le fait accompli (sans avoir la possibilité de vérifier). *(« On mange tout ! »)* On n'accepte pas le cours de sa vie mais on veut faire comme bon nous semble. *(« Je veux,.. je veux... »)*

Exemples — ➜ *Un enfant fut obligé de manger quelque chose qu'il n'aimait pas. > L'instinct est malmené. Conflit de ne pas pouvoir juger lui-même ce qui lui fait du bien.*
❁ *Une petite fille n'était plus allaitée par sa mère déjà à six mois. Ceci provoqua chez elle des conflits de morceau concernant les amygdales et les muqueuses profondes. Trois mois plus tard, alors qu'elle se faisait à l'idée de ne plus recevoir de lait maternel, du muguet est apparu puis, peu après, une inflammation des amygdales = phase de réparation des deux conflits de morceau (Archive propre).*

Conflit actif — Augmentation de la sensibilité au niveau de l'encéphale avec le grossissement de la surface des amygdales = grossissement des amygdales, polypes pharyngés. Après un long conflit actif, difficultés à avaler ou à respirer.

Sens biologique — L'augmentation de la surface et de la sensibilité permet de mieux vérifier les aliments réduits en bouillie.

Réparation — Retour à la normale de la fonction, nécrose caséeuse et tuberculeuse puante des cellules superflues par des bactéries = angine. Resserrement de la gorge à cause du gonflement de guérison (aggravation par le syndrome). douleurs, gonflement, mauvaise haleine, amygdales purulentes, abcès aux amygdales, sueurs nocturnes. Inflammation chronique des amygdales (amygdales accidentées) pour cause de conflits récurrents.

Remarque — On diagnostique de plus en plus fréquemment un « cancer des amygdales » qu'un « grossissement des amygdales ». Une partie des amygdales se compose de tissu lymphatique > combinaison : PSBS des amygdales + PSBS de la lymphe (voir à ce propos p. 198).

Questions — Si un enfant est concerné : Quand a-t-il eu sa première angine ? Chercher le conflit d'origine tout en gardant à l'esprit qu'il peut aussi s'agir d'un conflit transmis (les parents ont un conflit, l'enfant le porte / le matérialise > poser des questions à propos du stress de l'enfant et du stress des parents). Par exemple ne pas avoir de jouet / son repas préféré, les parents se disputent. Qu'est-ce qui est à l'origine de la guérison (par ex. avoir un jouet / son repas préféré) Situation de conflit dans cet épisode (Déterminer les similitudes avec le conflit d'origine) ? Quel est l'évènement qui a sensibilisé l'enfant (empreinte) ?

Thérapie — En cas de récidive, chercher le conflit, les empreintes et les dogmes.
Pensée de guérison : *« J'aime les surprises – la vie est merveilleuse. » « Parfois il arrive des choses auxquelles on ne s'attendait pas – je veux y faire écho. »* Chez les enfants, les inflammations des amygdales cessent le plus souvent à partir d'un certain âge, lorsqu'ils apprennent à accepter les choses qu'ils ne peuvent pas changer. (Par ex. qu'ils doivent obéir à leurs parents, qu'ils ne peuvent pas avoir une glace tout de suite.) Si pour un enfant il s'agit d'un conflit transmis, les parents doivent s'accepter eux-mêmes puis expliquer à leur enfant qu'il ne doit plus s'obliger à porter le conflit.
Gargarismes avec de l'argent colloïdal, H_2O_2, DSMO.
Le cas échéant utiliser un bandeau de maintien pour le menton pour dormir, de façon à maintenir la bouche fermée. Cela améliore les chances de voir les amygdales diminuer de volume.
OP si le conflit revient trop souvent et si les amygdales sont trop abimées.
Voir aussi p. 238 en bas.

ENTO +−

PSBS des muqueuses buccales profondes



Stomatite (candidose, muguet, leucokératose), langue « en carte géographique »[1]

La stomatite est une maladie infantile typique : les muqueuses buccales se recouvrent d'un film nauséabond jaunâtre.

Conflit	Conflit de morceau : ne pas avaler l'aliment ou la chose que l'on souhaite (par ex. un jouet, une voiture, une maison) car il n'y a pas assez de mucosités ou ne pas pouvoir vomir quelque chose de mauvais car il n'y a pas assez de mucosités. Simplement : conflit de ne pas recevoir ce qu'on aimerait avoir ou de ne pas pouvoir se débarrasser de quelque chose d'indésirable,
Exemple	❁ *Une jeune femme a souhaité, pendant des années, devenir végétarienne. Mais elle n'y arrivait pas. Par manque de temps elle mangeait souvent des sandwichs saucisse ou équivalents = conflit de ne pas avoir le morceau d'aliment qui convient. Un jour, son partenaire et elle décidèrent de devenir végétariens = début de la phase de réparation avec un muguet douloureux au niveau du palais (*Archive propre). ❁ *Une maman a connu des problèmes au début de son allaitement. L'enfant eut faim constamment pendant quelques jours = conflit de ne pas recevoir le morceau d'aliment (ici le lait). Au moment où l'enfant fut enfin rassasié, la stomatite se déclara (muguet). Une situation très fréquente (*Archive propre).
Conflit actif	Développement d'une « tumeur » plate identique à un tapis (qui passe la plupart du temps inaperçu) sous les muqueuses superficielles de l'épithélium pavimenteux.
Sens biologique	Davantage de mucus permettrait au morceau de mieux glisser, que ce soit vers l'intérieur ou l'extérieur.
Réparation	Dégradation tuberculeuse et caséeuse, des taches blanches se forment, les plaques, qui sont diagnostiquées par la MC comme leucoplasie. Mauvaise haleine = stomatite.
Thérapie	Questions, thérapie voir inflammation des amygdales p. 236.

Cancer du palais (adénocarcinome du palais)[1]

Conflit	Même conflit que pour le PSBS des muqueuses buccales profondes. Voir plus haut.
Exemple	❁ *Une personne croyait avoir gagné au loto. Mais le billet de loto avait été, par inadvertance, mal enregistré par le buraliste. Conflit : le morceau d'aliment (gain du loto) ne peut pas être avalé.* (Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 19)
Conflit actif	Croissance d'une tumeur « en chou-fleur » de qualité sécrétoire ou d'une tumeur plate (adénocarcinome) de qualité résorbante sous les muqueuses de l'épithélium pavimenteux.
Sens biologique	Davantage de mucus permettrait au morceau de mieux glisser, que ce soit vers l'intérieur ou l'extérieur.
Réparation	Nécrose caséeuse et tuberculeuse puante des cellules superflues. Dégradation par des champignons, des bactéries. Éventuellement dépôts blanchâtres (leucoplasie), douleurs, mauvaise haleine, goût de pourri dans la bouche.
Thérapie	Questions voir inflammation des amygdales. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes, s'ils sont toujours actifs. Le cas échéant OP, voir aussi p. 236.

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 19, 31

PSBS des glandes salivaires



Tumeur ou inflammation (sialadénite) de la glande salivaire du dessous de la langue ou de la mâchoire inférieure[1]

Dans la plupart des cas, les personnes sont touchées entre 20 et 50 ans par une inflammation des glandes salivaires.

Conflit — Même conflit que pour le PSBS des muqueuses buccales profondes (voir page précédente).

Exemples

➜ *Un enfant dut finir son assiette alors qu'il n'avait déjà plus faim.*

➜ *Un enfant voulait avoir un jouet précis mais ne l'obtint pas. - Cela se produit souvent à la maternelle lorsqu'un enfant unique doit soudainement partager avec les autres.*

❁ *Le père d'un jeune garçon en sous-poids était de l'avis que son fils souffrait de boulimie. Il ne pouvait plus penser à rien d'autre. > Ne pas pouvoir avaler le morceau, ressenti par procuration pour le fils. Pendant la phase active une tumeur de la glande salivaire apparut (*Archive propre).

❁ *Le patient, 44 ans, conclut avec un fermier un contrat de location pour une petite ferme pour s'y installer avec sa famille. Au moment de la remise des clefs lorsque la famille voulait emménager, le fermier arriva saoul et extrêmement mal aimable. Il était de l'avis qu'ils devaient « laver les vitres » avant d'emménager. Dans les mois qui suivirent, le patient ne se plut pas dans la maison car le propriétaire était omniprésent = conflit de ne pas pouvoir avaler le « morceau-maison ». Pour finir ils ne communiquèrent plus que par l'intermédiaire de leurs avocats et le locataire fut congédié dès que l'occasion se présenta pour le fermier. Dans cette période, une tumeur des glandes salivaires de la taille d'une noix apparut au niveau de l'oreille droite. Le patient connaissait les 5 Lois Biologiques de la Nature et accepta le diagnostic. La tumeur disparut d'elle-même en l'espace de 6 ans, sans inflammation (Archive propre).*

Conflit actif — Amélioration fonctionnelle, croissance d'une tumeur (adénocarcinome) « en chou-fleur » de qualité sécrétoire. La glande salivaire grossit et sa capacité augmente. Éventuellement un conflit récurrent.

Sens biologique — Davantage de salive permet de mieux ingérer ou vomir le morceau.

Réparation — Retour à la normale de la fonction, nécrose caséeuse et tuberculeuse de la tumeur, salive nauséabonde, mauvaise haleine, douleurs, inflammation, dégradation de la tumeur par des bactéries = inflammation des glandes salivaires, fièvre, sueurs nocturnes.

Crise de guérison — Fortes douleurs, frissons.

Remarque — cela touche à 80% la glande salivaire de l'oreille (glande parotide) et seulement à 20% les autres glandes salivaires.

Questions — Commencer par déterminer la phase dont il s'agit à l'aide des symptômes : douleurs, fièvre, gonflement > phase de réparation. Sinon il s'agit probablement d'un conflit actif. Qu'est-ce que je veux absolument avoir ou de quoi est-ce que je souhaite me débarrasser ? Qu'est-ce qui me pose problème dans ma vie ? Quel est l'évènement qui m'a mené vers la guérison (Se baser sur les conflits passés) ? Quelles sont les empreintes d'origine (Enfance, parents) ? Quelle est la nouvelle attitude qui pourrait me guérir ?

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit et les empreintes s'ils sont toujours actifs.
Pensée de guérison : *« La vie n'est pas une partie de plaisir. - Je ne peux pas tout avoir - je l'accepte complètement. »*
Attendrir des feuilles de chou blanc et les appliquer.
Bains de bouche à l'huile, gargarismes de DSMO.
Le chewing-gum permet de stimuler la quantité de salive / l'épuration de la glande.
Voir également p. 236.

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 20, 31

ENTO

Sècheresse buccale (mucoviscidose des glandes salivaires)[1]

Même PSBS que plus haut. (Voir plus haut)

Phase — **Réparation en suspens** ou état qui suit. Dégénérescence cicatricielle du tissu glandulaire à cause des récidives > production de salive trop faible. Mais voici les raisons les plus courantes.

Remarque — Sécheresse buccale fréquente après la ménopause qui est surtout dûe à la baisse du taux d'œstrogènes (dessèchement des muqueuses). Aggravation de la sécheresse buccale par l'activité des collecteurs rénaux. La radiothérapie à l'iode et les rayons peuvent endommager les muqueuses et provoquer la sécheresse buccale.
De même, certains médicaments comme les hypotenseurs, les antidépresseurs, les diurétiques et une trop grande consommation d'alcool peuvent engendrer ce symptôme.
La sécheresse buccale peut également indiquer un diabète sucré.

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes de manière à arrêter la phase de réparation en suspens.
Bains de bouche à l'huile, drainages lymphatiques pour que les fluides recommencent à circuler normalement. Gargarismes avec de la saumure de sel naturel.

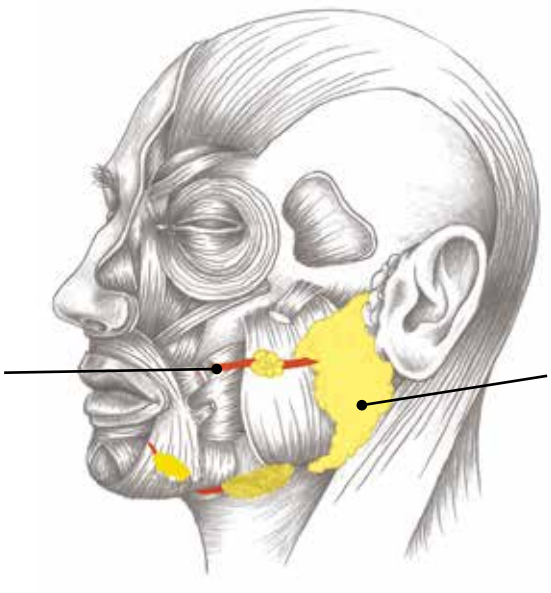
Kyste des glandes salivaires

Il se forme le plus souvent au niveau des petites glandes salivaires réparties un peut partout dans la bouche : par ex. après une morsure sur la lèvre inférieure. > Accumulation de mucus qui durcit.
S'il n'y a pas de blessure (le plus souvent par une morsure involontaire dans sa propre joue ou ses lèvres) : même PSBS que plus haut.

Phase — Guérison terminée ou **état après des récidives**. Une fois la tumeur désagrégée, il reste un espace vide (kyste). Le syndrome peut « pomper » le kyste.

Thérapie — Le conflit est résolu. Éviter les récidives. Résoudre le conflit du réfugié s'il est actif. Le cas échéant intervention chirurgicale.

Canaux excréteurs des glandes salivaires (oreillons)
Ne pas avoir le droit de manger quelque chose ou ne pas vouloir



Glandes salivaires
Conflit de morceau

PSBS des muscles de la langue



HH motricité faciale dans le cortex cérébral

Paralysie de la langue

Une paralysie totale ne se produit pratiquement qu'en cas d'AVC (paralysie du nerf hypoglosse), mais là aussi il s'agit du conflit mentionné plus bas. La paralysie partielle se traduit par l'évitement latéral de la langue sur la partie paralysée lorsqu'on tire la langue.

ECTO −+

Conflit	Conflit moteur de ne pas vouloir dire quelque chose, ne pas pouvoir le faire ou ne pas avoir le droit de le faire. Vouloir ne pas avoir dit quelque chose. *« J'ai dit quelque chose et j'aurais mieux fait de me taire. » « Ne pas avoir la langue dans sa poche. » « J'aurais dû tourner ma langue sept fois dans ma bouche avant de parler. »*
Phase	Paralysie dans la **phase de conflit actif.** Reconstitution lente dans la phase de réparation. Lors d'un AVC chaud, le conflit est déjà en phase de réparation (paralysie dûe à la dilatation des synapses dans le centre moteur du cortex).
Questions	Paralysie depuis quand ? Signes de conflit actif (pensées obsessionnelles, mauvais sommeil, mains froides) ou signes de guérison (résolus psychiquement, céphalée, mains chaudes) au sens d'un AVC chaud ? Quel était le stress relatif à la parole ? Ai-je dit quelque chose de mal ou est-ce que je n'osais pas parler ? Qu'est-ce qui fait que cela me sensibilise ? Y avait-il des caractéristiques similaires chez des ancêtres ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.

PSBS des canaux excréteurs des glandes salivaires



HH capteurs faciaux dans le cortex cérébral

Inflammation des canaux excréteurs de la glande parotide (oreillons) [1]

Selon la MC, la glande parotide est concernée en cad d'oreillons. Mais d'après Dr Hamer, les oreillons sont une inflammation des canaux excréteurs de la glande parotide. Je considère les deux avis comme possibles.

ECTO −+

Conflit	Conflit de séparation relatif à la nourriture : on n'a pas le droit ou on ne veut pas manger quelque chose (insaliver).
Exemple	➜ *On oblige un enfant à finir toute son assiette. « Ce qui est sur la table doit être mangé ».*
Conflit actif	Diminution cellulaire (ulcère) au niveau des canaux excréteurs, élargissement de la section transversale. Douleurs d'étirement.
Sens biologique	Élargissement de la section transversale. > Meilleure sécrétion de salive, surtout au moment de l'assimilation des aliments.
Réparation	Gonflement et rougeurs au niveau des canaux excréteurs. Éventuellement occlusion et blocage de sécrétion = oreillons. - On peut penser à une inflammation glandulaire. Aggravation par le syndrome.
Remarque	Il est difficile de la différencier d'une inflammation de la glande parotide, les deux se produisant pendant la guérison. Pour rechercher le conflit, tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire.
Thérapie	Le conflit est résolu. Accompagner la guérison, éviter les récidives. Le chewing-gum permet de stimuler la quantité de salive et d'épurer la glande. Voir aussi p. 243.

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 123, 136

PSBS des muqueuses de la gorge

HH capteurs faciaux dans le cortex



Inflammation du pharynx (pharyngite)

ECTO

PSBS fréquent en cas de « maladies infectieuses », de rhumes, de grippe.

Conflit	Conflit de séparation de ne pas vouloir avaler quelque chose ou de vouloir le recracher (par ex. contestations, reproches, insultes). *« C'est dur à avaler. »* Également conflit de séparation de ne pas avoir le droit d'avaler un repas ou certains plats, par ex. lors d'un régime.
Exemples	➜ *Dans l'entreprise où elle travaillait une femme devait toujours tout garder pour sans rien dire. Elle commença à guérir au moment des vacances > inflammation du pharynx.* ➜ *Un enfant se voit interdire de manger des sucreries, il doit manger des légumes. > Ne pas vouloir l'avaler.* ➜ *Une personne est constamment submergée de reproches de la part de son partenaire. > On préférerait recracher les reproches. > Dégradation cellulaire des muqueuses du pharynx pendant la phase active et reconstitution dans la phase de réparation.* ❁ *Un élève devait s'exercer en mathématiques chaque jour pour ne pas devoir redoubler sa classe. > Ne pas vouloir avaler la matière. Lorsque les vacances approchèrent, il commença à guérir > inflammation du pharynx.*
Conflit actif	Sensibilité accentuée, plus tard dégradation cellulaire (ulcère) au niveau de l'épithélium pavimenteux du pharynx avec de faibles douleurs.
Sens biologique	L'augmentation de la sensibilité permet de mieux ressentir ce que l'on veut ou pas avaler.
Réparation	Reconstitution des défauts au niveau des muqueuses = inflammation du pharynx. Gonflement, difficultés à avaler.
Crise de guérison	Fortes douleurs au moment d'avaler, éventuellement sur plusieurs jours et frissons.
Questions	Inflammation depuis quand (Résolution du conflit, par ex. en discutant, week-end, en portant son attention sur autre chose) ? Qu'est-ce que je ne voulais pas avaler avant ? Était-ce la première fois (Si négatif, revenir à la première fois et discuter du conflit = conflit d'origine) ? Qu'est-ce qui m'a marqué (par ex. enfance) ?
Thérapie	Le conflit est résolu. Accompagner la guérison. En cas de récidive, chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes. Pensée de guérison : *« Je n'avale que ce qui me fait du bien. » « Je ne laisse personne m'obliger à faire ce que je ne veux pas. »*

PSBS des canaux des arcs branchiaux



Kyste latéral (latéral ou brachiogène) kyste ou fistule de la gorge

ECTO

En cas de gonflement au niveau de la gorge, on pense normalement aux ganglions lymphatiques. Mais il peut également s'agir dans de rares cas d'un kyste latéral de la gorge. Ceux(ci se situent normalement à l'avant du muscle sternocléidomastoïdien.

Conflit	Conflit de peur frontale. Peur d'une menace qui va inévitablement arriver (voir également p. 200).
Phase	**Phase de réparation :** reconstitution de l'épithélium pavimenteux. Avec le gonflement de guérison, du liquide peut s'accumuler et former un kyste. Si le kyste ouvre vers l'extérieur, on parle d'un fistule médiane de la gorge (bronchogène). Aggravation par le syndrome. Éventuellement un conflit récurrent.
Thérapie	Le conflit est résolu. Accompagner la guérison. Chercher et résoudre le conflit et les empreintes malgré tout pour assurer la résolution définitive du conflit. Résoudre le conflit du réfugié s'il est actif. Drainages lymphatiques.

PSBS des canaux excréteurs de la glande thyroïde



Kyste de la gorge situé au milieu (médiane) (kyste du canal thyréoglosse)

ECTO

Ces kystes se trouvent au niveau de la ligne médiane du corps entre le fond de la langue, le larynx et la glande thyroïde sur les restes du passage entre la langue et la thyroïde (ductus thyroglossus).

Conflit	Conflit de malaise ou de peur frontale (cf. p. 200).
Phase	**Réparation en suspens :** gonflement de guérison des canaux excréteurs de la glande thyroïde (épithélium pavimenteux – ectoderme). Les conflits récurrents et le syndrome peuvent provoquer des kystes qui peuvent devenir plus gros.
Thérapie	Cf. p. 200.

–+

Calcul salivaire (sialolithiase)

On trouve 80 % des calculs salivaires dans les canaux excréteurs des glandes salivaires. Causes possibles :

- **Inflammation récurrente de la glande salivaire**
Réparation en suspens ou état qui suit. À l'issue de chaque guérison tuberculeuse, des restes calcaires subsistent. Dégénérescence cicatricielle du tissu glandulaire à cause des récidives. > Épaississement et agglutination de la salive, dépôt de sels minéraux > sialolithe.

- **Inflammation récurrente des canaux excréteurs**
Réparation en suspens des canaux excréteurs ou état qui suit cette réparation en suspens. Inflammations à répétition et congestion au niveau des canaux excréteurs > épaississement et agglutination de la salive, dépôt de sels minéraux > sialolithe.

PSBS des os et cartilages palatins



Fente labiale, fente du maxillaire ou fente palatine (bec-de-lièvre)

NOUVEAU MESO

Il s'agit de l'une des malformations congénitales les plus fréquentes : fusion incomplète du bourrelet de la mâchoire supérieure et du bourrelet nasal, à droite et à gauche au stade embryonnaire. Comme pour toutes les maladies héréditaires, il faut porter l'attention sur les parents et la famille.

Conflit	D'après Frauenkron Hoffmann : conflit de dévalorisation, on n'a pas besoin de palais car on est de toute façon incapable d'obtenir / d'avaler un morceau. Conflit transmis (chercher du côté des parents / des ancêtres). Résignation en rapport avec la survie / la réussite.
Conflit actif	Rapport limité des deux hémisphères de tissu au cours du développement de l'embryon.
Réparation	Fermeture de la fente – rattraper le développement – probablement seulement possible pendant la grossesse. On ne peut exclure une possible reconstruction après la naissance sans recours à une opération chirurgicale mais il n'y a pas de documents à ce propos (recherche propre).
Sens biologique	On ne reconnaît aucun sens biologique pour l'individu. La malformation doit attirer l'attention sur le sujet dans la famille et présente, comme tout handicap, de grandes chances d'apprentissage et de développement pour tous.
Questions	Cette malformation existe-t-elle déjà chez des ancêtres ? Ce sujet concerne-t-il des ancêtres ? Y a-t-il eu pendant la grossesse des conflits ou une résignation au sens de *« je / nous n'obtiendrai / n'obtiendrons de toute façon pas cela » ?*
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit et les empreintes responsables afin de guérir la famille de ce sujet. Ceci favorise sans aucun doute aussi la guérison post-opératoire (après une opération probablement nécessaire).

–+

Remèdes contre les inflammations de la gorge et de la bouche

- Tisane : fenugrec, camomille, aigremoine, sauge, bardane, anis, prêle, etc...
- Bain de bouche à l'huile (Cf. p. 76). MMS comme succédané d'antibiotiques.
- Faire un bain de bouche de 5 mn avec de l'élixir du Suédois, gargariser puis avaler. Vit. D3 (huile de foie de morue).
- Gargarisme : bain de bouche de 10 minutes à la saumure au sel naturel, diluée ou concentrée puis recracher. - Retire l'eau des tissus, alimente en électrolytes et réduit l'inflammation. Gargarismes également avec de l'argent colloïdal, H2O2.
- Gargarismes : décoction de coquilles de noix et d'écorces de chêne. Laisser infuser quelques heures puis passer, laisser refroidir. Gargarismes et bains de bouche plusieurs fois par jour.
- Symbioflor 1, ME ou carafe de « boisson au pain » pour fixer les symbiotes.
- Cataplasmes au fromage blanc sur la gorge.
- Drainages lymphatiques.
- Hildegard : élixire de marrube ou de pivoine.
- DSMO.

DENTS ET MÂCHOIRE

Chaque dent est constituée d'une couronne (couronne dentaire), d'un collet (collet dentaire) et d'une racine (racine dentaire). Ce que l'on voit de l'extérieur de la dent sur une dentition saine est seulement l'émail dentaire ectodermique qui recouvre comme un vernis la dentine mésodermique située à l'intérieur.

L'émail des dents est composé à 97 % de composants inorganiques (cristaux). Il se forme exclusivement pendant le développement des dents par les améloblastes.

Celles-ci n'existent que pendant le développement des dents. Une fois la dent est « dehors », l'émail est complété comme un cristal parfait et les améloblastes meurent.

La dentine est composée à 70 % de matière inorganique (hydroxylapatite de calcium), à 20 % de collagène organique et à 10 % d'eau.

Comme la dentine et l'émail sont en grande partie composés de cristaux (minéraux), les dents complétées suivent les lois de la chimie inorganique.

La dentine et l'émail dentaires ne possèdent pas non plus de cellules capables de construire et de décomposer des cellules, comme le font les os avec les ostéoblastes et les ostéoclastes. À l'intérieur de la dent se trouve la pulpe vasculaire et nerveuse (pulpa = canal nerveux).

Les dents sont reliées élastiquement à l'os de la mâchoire au niveau du cément mésodermique.

Selon le Dr Hamer, il existe une muqueuse entodermique entre la mâchoire et la muqueuse buccale ectodermique - mais à mon avis, on peut se demander si cela s'étend jusqu'aux dents.

Selon le Dr Hamer

les dents, comme le reste du corps, fonctionnent rigoureusement selon les 5 Lois Biologiques de la Nature. Il a transféré le schéma PSBS cotylédonaire aussi aux dents et a dérivé les contenus conflictuels suivants des tâches des dents :

- Incisives : mordre, presser ou montrer les dents
- Canines : attraper, tenir, capturer et retenir
- Prémolaires : mâcher
- Molaires et petites molaires : broyer.

Sur l'immense « Tableau des dents de la Nouvelle Médecine Germanique », il a décrit, entre autres, le PSBS de l'émail et de la dentine.

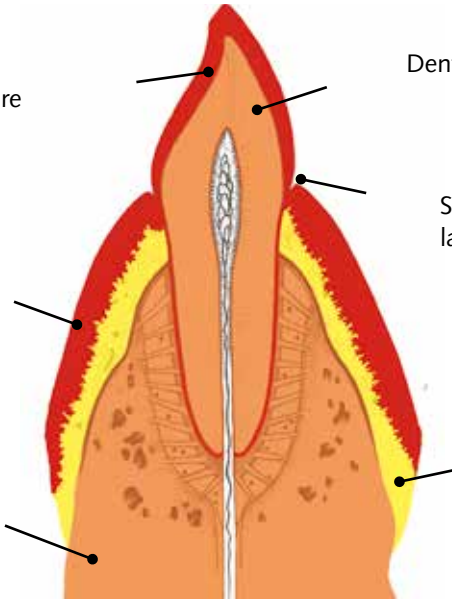
Cependant, d'après mes 15 ans d'expérience et d'après l'expérience des dentistes qui se prononcent positivement envers la Nouvelle Médecine, l'émail des dents et la dentine ne fonctionnent selon ce schéma que pendant le développement des dents. J'ai donc dû réécrire complètement ce chapitre. Soutenir une théorie qui ne tient pas la route dans la pratique ?

Non ! Cette étape - un changement de paradigme vers la dentisterie conventionnelle - n'a pas été facile pour moi.

Je tiens à remercier la dentiste, Dr Isabella Pfaff, qui m'a beaucoup aidé dans ce processus.

Comment les caries se développent-elles ?

Par la déminéralisation locale de l'émail ou de la dentine. Cela est dû à un terrain oral acide ou à l'excrétion d'acide par des bactéries.



Représentation graphique basée sur le graphique du Dr Hamer, Wissenschaftliche Tabelle der Neuen Medizin [tableau scientifique de la Nouvelle Médecine], couverture p. 3, haut droit, Amici di Dirk Verlag

Les facteurs cruciaux pour des dents saines

Terrain alcalin

Une fois la dent est « dehors », l'émail dépend uniquement de l'équilibre chimique dans la bouche, ou plus précisément, de la salive électrolytique : Dans l'idéal, la salive est principalement neutre à alcaline. Pourtant, pendant la journée - surtout après les repas - la valeur du Ph de la salive est acide. Cela enduit la dissolution des minéraux (bases) des dents (= déminéralisation). La nuit ou pendant les périodes de repos, cette dynamique est inversée : la salive désormais alcaline fournit aux dents de nouveaux minéraux > équilibrage du bilan de déminéralisation-reminéralisation > dents saines.

Cet équilibrage ne fonctionne que par une poussée alcaline permanente (plus d'informations p. 72).

Pendant la journée, vous pouvez réduire la déminéralisation de vos dents par un « jeûne d'intervalle » : espacer les repas le plus longtemps possible, ce qui rend le « flux acide » brève.

Fait intéressant : les animaux herbivores passent la plus grande partie de la journée à manger - en termes de dents, ils peuvent se le permettre car les plantes sont des constituants alcalins. Les prédateurs, en revanche, ne mangent de la viande (acidifiante) - si tel est le cas - qu'une seule fois par jour (« jeûne d'intervalle »).

Ramiel Nagel explique dans son livre « Guérir les caries » (voir bibliographie), que la perte des dents est liée à l'introduction de l'alimentation industrielle moderne. De son point de vue également, ce ne sont pas les bactéries ou les acides qu'elles libèrent qui provoquent des caries mais l'alimentation carencée et le stress.

Voici en bref les recommandations alimentaires de Nagel pour la régénération des dents et de la gencive :

<u>À éviter :</u> sucre (par ex. gâteaux, chocolat, sodas, fruits sucrés), amidon isolé (farine blanche, pain, pâtes). Ces sucres rapides provoquent des pics glycémiques qui entravent l'équilibre entre le calcium et le phosphate.

<u>À privilégier :</u> les aliments naturellement riches en vitamines. Ce qui est particulièrement important : calcium naturel et phosphate (par ex. dans les légumes, les produits laitiers non pasteurisés, le poisson), les vitamines A, D, C sous forme naturelle (par ex. dans l'huile de foie de morue, le poisson, les œufs, le beurre non pasteurisé, la crème, le fromage, l'avocat, les herbes aromatiques, les fruits).

Hygiène buccale, brossage de dents

Tous les dentistes pratiquant la Nouvelle Médecine que j'ai rencontrés disent que le soin et une bonne alimentation sont les choses les plus importantes pour avoir de bonnes dents. Cela implique l'élimination de la plaque dentaire molle - un biofilm composé de résidus alimentaires et de bactéries. Les plaques se trouvent souvent sous les surfaces de contact avec d'autres dents, dans les fossettes des faces triturantes et dans les sillons entre la dent et la gencive (sulcus). La carie se développe précisément dans ces niches de saleté, mais presque jamais sur des surfaces dentaires lisses et facilement accessibles.

La plaque dentaire enveloppe la dent dans un manteau d'acide (produits d'excrétion des bactéries) et empêche la reminéralisation nocturne en raison de l'absence de contact direct avec la salive.

Le fait que les bactéries ne se multiplient que dans un environnement riche en hydrates de carbone souligne l'importance d'une bonne nutrition alcaline.

Avec de bons soins, les bactéries ne peuvent pas « se tenir » même dans les niches de saleté et leurs excrétions acides ne peuvent pas graver les caries dans les dents. Les enthousiastes des 5LB soulignent que les animaux ne prennent pas non plus soin de leurs dents. Oui, mais les animaux sauvages ne commettent pas de péchés alimentaires, ils bougent, sollicitent suffisamment leurs dents et ne doivent pas constamment réprimer leurs pulsions mordantes.

- Personnellement je me brosse les dents avec de la saumure (Dissoudre du sel de mer ou sel de l'Himalaya dans de l'eau et le conserver dans un verre ou une bouteille). On en prend une cuiller à café dans la bouche et on se lave les dents comme d'habitude. Si les gencives sont sensibles, il est possible de diluer.
- Cayce : brosser les dents et les gencives avec un mélange de bicarbonate de soude et de sel de mer.
- Se brosser les dents 2 fois par jour, utiliser du fil dentaire ou des brosses interdentaires 1 fois par jour.
- Pour être sûr, utilisez un dentifrice sans fluorure.
- Prophylaxie dentaire régulière chez le dentiste.

Activité physique

Non seulement tout notre organisme dépend de l'activité physique suffisante, mais aussi du métabolisme dans la mâchoire, les gencives et le canal radiculaire : Cette activité améliore l'apport en nutriments et en O2 et l'élimination du CO2 et des déchets métaboliques. Le sang et le système lymphatique ont besoin de cette activité régulière pour bien circuler.

Son effet direct : lors de la marche / course / gymnastique, la muqueuse buccale ou la langue glisse de façon rythmée sur la surface des dents. Ainsi, les dents sont soignées de manière optimale et reminéralisées par la salive (idéalement alcaline). Si les dents restent à demi-sèches pendant plusieurs semaines (par exemple à cause d'une bouche ouverte chez les personnes gravement malades), elles pourrissent. De même, chez les personnes qui respirent la nuit par la bouche ouverte, les dents sont à moitié sèches et subissent des dommages démontrables.

Mordre et mâcher, voilà ce que font les dents

Si nous utilisons nos muscles, ils restent forts. Si nous bougeons nos articulations, elles restent intactes. Si nous

laissons régulièrement nos dents briser des carottes entières, nous pouvons jouir de dents fortes.
Laisser constamment glisser des hamburgers mous dans notre gorge insulte à juste titre les « héroïnes blanches » dans notre bouche.
Même chose pour la mâchoire : un enfant qui mâche correctement forme des arcades dentaires grandes et solides.
> Des grandes arcades dentaires offrent suffisamment d'espace pour toutes les dents - y compris les dents de sagesse. Le fait que les dents de sagesse doivent être extraites aujourd'hui en raison d'un manque de place n'est pas le fruit du hasard, mais « fait interne ».

Psyché
Le stress acidifie tous les fluides corporels - y compris la salive. La relaxation / la paix / la joie engendre l'alcalinité - mesurable dans la salive au moyen d'un papier indicateur de Ph.
L'activité conflictuelle constante (voir p. 14 endommage nos dents car la reminéralisation est trop courte par rapport à la déminéralisation (voir p. 245).
Les conflits de morsure décrits par le Dr Hamer (voir p. 244) affectent sans aucun doute notre santé dentaire : sur le nerf dentaire, les odontoblastes formant la dentine dans le canal nerveux, le parodonte et la muqueuse buccale (voir 247).
D'après mon expérience, les gens qui ont de bonnes dents sont combatifs, c'est-à-dire qu'ils ne craignent pas la confrontation et expriment librement leur opinion (le contraire des diplomates). Il est donc crucial pour un bon développement des dents (pendant la période de 40 jours après la conception jusqu'à l'âge de 16 ans), de bien gérer les conflits de morsure entre la mère / le père et l'enfant lui-même. Une bonne culture de l'argumentation, la reconnaissance de l'agressivité et l'attitude selon laquelle il ne faut pas toujours mordre à l'hameçon (on peut aussi y aller doucement), conduisent à de belles dents.
Notre structure dentaire de base est généralement similaire à celle de nos ancêtres (voir empreintes, valse familiale p. 32).

Foire aux questions

Les bactéries dans le domaine dentaire sont-elles donc négatives ?
Oui et non. Les bactéries sont omniprésentes dans la cavité buccale (on distingue environ 500 espèces). Ce qui est décisif, c'est de savoir quelles bactéries composent notre « société de la cavité buccale ». La phrase « Le microbe n'est rien, le terrain est tout » de Claude Bernard s'applique dans la bouche comme partout dans le corps.
Chaque genre bactérien ne peut se développer que là où le terrain lui convient.
Plus il y a de nutriments, plus il y a de bactéries. Et plus la teneur en O2 du terrain est faible, plus les espèces bactériennes sont problématiques. La principale source alimentaire des bactéries sécrétrices d'acide est constituée par les hydrates de carbone - dissous dans la salive et déposés dans des niches.
Une mauvaise alimentation, le stress et le manque d'activité physique modifient la flore buccale de sorte que les bactéries à excrétion neutre sont évincées par les colonies à excrétion très acide (par exemple, streptococcus mutans).
Ces bactéries sont effectivement un problème, mais pas la cause.

Pourquoi le mal de dents est-il le plus fort au repos ?
Pendant les périodes de stress / pendant la journée, on ne sent pratiquement pas les caries ou les foyers colonisés par les bactéries (par exemple dans le canal nerveux). Mais dans la vagotonie / la nuit, l'inflammation se produit parce que les vaisseaux sanguins se dilatent et que la température du corps et le métabolisme augmentent. Cela entraîne un gonflement et une augmentation de la pression tissulaire. En même temps, plus d'acides sont produits dans le foyer local de l'inflammation. Tout cela ensemble fait mal. Un mal de dents au repos peut signifier que „le torchon brûle" à cause de la croissance bactérienne. La douleur peut également survenir après un stress, lorsqu'une dent a été surchargée (irritation de la membrane de la racine) - ici, on peut attendre.

A quoi servent les relais dentaires (HH) dans le cerveau ?
Je suppose que les relais pour la dentine et l'émail des dents découverts par le Dr Hamer ne sont pertinents que pendant le développement des dents, c'est-à-dire seulement pendant la période où la substance dure des dents est formée. Une fois que les « cristaux buccaux » (dents) sont complètement formés, les impulsions du cerveau restent vaines.

Doit-on attendre si un trou se forme ?
Non car les gros trous ne se remplissent plus. Les caries sont des niches de saleté parfaites - un habitat idéal pour les bactéries. Si la carie n'est pas réparé rapidement, il deviendra plus grand et plus profond en raison des sécrétions acides de la bactérie. Lorsqu'il atteint le canal radiculaire, « fini la rigolade ». Dans ce cas, seul une dévitalisation peut être utile.

Que se passe-t-il si on ne fait rien contre une carie ?
Si on change régulièrement de régime alimentaire, fait beaucoup d'activité physique au grand air, prend un soin optimal des dents (dents + surtout la carie avec une brossette interdentaire), résout définitivement les conflits de morsures, maintient la paix intérieure, peut-être que les petites caries ne grossissent pas.

Ils peuvent se durcir un peu de l'intérieur (par reminéralisation), mais restent inesthétiques et sombres. Toutefois, la possibilité que les caries deviennent plus grandes est élevée.

Où a-t-on pu observer une reconstitution ?
- Au niveau de l'os de la mâchoire, des tissus parodontaux et de la gencive
- Dans la substance dure de la dent (émail, dentine) seulement dans des défauts minimalement petits suite à la reminéralisation de la salive.

Comment reconnaître un bon dentiste ?
L'équité (reconnaissable par des tarifs honnêtes + des procédures peu invasives) et la précision (un certain perfectionnisme, reconnaissable par le temps qu'il prend) sont les vertus les plus importantes d'un bon dentiste. Dans ce domaine, la qualité et la quantité s'excluent mutuellement.

Les contrôles chez le dentiste sont-ils judicieux ?
Oui, car les petits défauts peuvent être facilement remplis. La perte de substance dentaire est donc minime.
En cas de douleur, il ne faut pas attendre, car la douleur ne se manifeste que lorsque la carie est presque au niveau du canal radiculaire.

Plus on agit tard, plus les interventions sont considérables.

Quelle importance ont les foyers dentaires ?
Les foyers dentaires ont malheureusement été pris à la légère dans la Nouvelle Médecine. Les dentistes et les naturopathes reconnaissent que les foyers bactériens empoisonnent le corps de l'intérieur (bactériémie). La gravité des effets dépend de la taille et du nombre de foyers et de la vitalité / robustesse de l'individu. Pour les personnes dont la fonction excrétoire est déficiente, par exemple avec des tubes collecteurs rénaux actifs (voir p. 308 et s.) ou une tendance à la constipation, les foyers dentaires sont doublement défavorables.

Quelle obturation / couronne est la meilleure ?
Chaque dentiste judicieux s'efforcera d'éliminer le moins possible pour préserver possiblement chaque dent. Pour déterminer le matériel le plus compatible un test kinésiologique peut être propice dans le cas de personnes particulièrement sensibles.

PSBS du parodonte



Atrophie du périodonte (parodontose), saignement gingivaux[1]

NOUVEAU MESO

L'atrophie des gencives était autrefois appelée parodontose, aujourd'hui, parodontite. Mais en fait, il s'agit d'une atrophie osseuse (atrophie de l'alvéole dentaire), puisque les gencives ne recouvrent que l'os.
Les jeunes n'en sont presque jamais touchés, mais à partir d'un certain âge, la plupart des gens le sont. Une maladie de la vieillesse mais aussi de la civilisation !

Une bonne connexion (attachement) entre la dent et la gencive est cruciale. La formation de poches dentaires est typique de la parodontite : A partir d'une profondeur de poche de 4 mm, on parle de parodontite.

Elle commence généralement au niveau des molaires et des bords de la couronne dentaire (les plus grandes niches de saleté), où la plaque et le tartre sont également les plus courants en agissant comme « agents de prédisposition ».

Si les gencives sont chroniquement enflammées pendant des années, l'os fait de la place, c'est-à-dire qu'il se rétrécit > l'ancrage de la dent (ligament parodontal / fibres de Sharpey) se relâche, la dent devient bougeante et peut finalement tomber.

Les inflammations chroniques / foyers bactériens sont un problème pour l'organisme : par une cascade de contre-mesures, il tente de nettoyer les foyers. Mais en fin de compte, les tissus de l'organisme souffrent également lorsque des masses de globules blancs et d'enzymes entrent en jeu (les tissus de l'organisme sont « fondus »).

Outre ces causes biochimiques et mécaniques, le conflit suivant pourrait également jouer un rôle :

Conflit — Conflit de dévalorisation, ne pas mordre, ne pas se défendre, ne pas s'affirmer, ne pas se dresser contre quelque chose ou ne pas s'imposer. Ne pas arriver à se faire sa place « en ayant du mordant ». Le conflit est nuancé selon la localisation.

Exemple — ❁ *Un homme de 46 ans a eu une aventure extra-conjugale après laquelle il fut victime d'un cancer de la prostate (cf. p. 348). Mais comme si cela ne suffisait pas : après avoir avoué à sa femme son aventure, celle-ci ne lui fit plus confiance. Elle voulait l'accompagner partout et le contrôler. Le patient se sentait coupable à l'égard de sa femme et n'osait plus s'affirmer. Il acceptait toutes les restrictions = conflit actif de morsure de dévalorisation. Il souffrit de parodontose massive et avancée qui touchait plus la mâchoire supérieure que la mâchoire inférieure. Ses dents qui étaient été bien blanches se*

1 Cf. Dr Hamer, Zahntabelle [tableau dentaire] , colonnes 3 et 4 (groupe orange)

*teintaient à présent et devenaient grisâtres et jaunâtres. Le dentiste constata également une baisse de la hauteur d'occlusion (les dents se sont enfoncées). Il fit un « lissage des racines ». Thérapie : alors que le couple comprit les liens, il prit la décision de repartir sur d'autres bases avec un petit rituel. - Il voulait dorénavant être fidèle et tirer un trait sur le passé. 2 ans plus tard : la relation était redevenue normale et les dents s'étaient consolidées (*Archive propre).

Conflit actif Dégradation de l'alvéole dentaire, en particulier au niveau des niches de saleté. Le collet apparaît plus long car le parodonte (appareil de soutien) se rétrécit = parodontite. Aucune douleur.

Réparation Inflammation, saignements (en se brossant les dents), douleurs, reconstitution. Attention, il faut voir les choses en face : si l'inflammation dure plus de deux mois, il s'agit très probablement d'une cause biochimique et mécanique (voir ci-dessus).

Sens biologique Renforcement des tissus parodontaux.

Thérapie Chercher et résoudre le conflit, les rails et les empreintes.
Nettoyage des poches dentaires avec des curettes par le dentiste ou l'hygiéniste dentaire : Les surfaces des racines dentaires sont nettoyées aussi soigneusement que possible de la plaque et les poches sont rincées avec un désinfectant spécial. En même temps, toute bactérie qui pourrait avoir pénétré dans les gencives doit être éradiquée avec un antibiotique approprié (d'abord biopsie et test de laboratoire). Alternative MMS ou SDC (voir p. 76). Perfectionner le brossage des dents / l'hygiène bucco-dentaire, utiliser une brossette interdentaire, continuer à se brosser les dents malgré le saignement des gencives. Heureusement, le découpage des poches périodontiques n'est pratiquement plus pratiqué. Créer un terrain alcalin dans la bouche : Bicarbonate de sodium en poudre de temps en temps dans la bouche, se gargariser avec une solution si nécessaire. Arrêter de fumer. Voir aussi facteurs pour des dents saines p. 245 et s.
Aliments basiques, riches en vitamines et propres, huile de lin.
Changement de comportement alimentaire selon Nagel : proscrire le sucre et la farine blanche, et manger davantage d'aliments riches en vitamines. Huile de foie de morue 1 cuiller à soupe par jour, bouillon d'os de bœuf ou soupe de poisson avec des légumes au moins trois fois par semaine, souvent des œufs à la coque ou crus.
Fleurs de Bach : Larch, Centaury. Gargarismes avec de l'argent colloïdal. Tisane / bain de bouche : racine de consoude, prêle, feuilles de mûrier, sauge. Bains de bouche ou brossage de dents avec saumure, peroxyde d'hydrogène, DSMO. Bain de bouche à l'huile.
Edgar Cayce : en cas de parodontose et de tendance aux caries, masser et laver les dents et les gencives avec de la poudre d'Ipsab (= écorce de bois jaune, en Amérique du Nord « l'arbre du mal aux dents »). Borax naturel - laisser en bouche un moment avant d'avaler. Xylite. Poudre de zéolite en interne.

Inflammation de la gencive (gingivite)

Toujours au début de la parodontite (voir p. 247), en même temps généralement des gencives saignantes (= signe d'alarme). Si un PSBS est impliqué principalement ou partiellement :

Phase Phase de réparation : Reconstruction de la gencive mésodermique. Thérapie voir p. 248.

Prolifération de la gencive (hyperplasie gingivale, épulide)

Causes possibles :

- La parodontite (voir p. 247) peut évoluer vers une prolifération gingivale.
- Des prothèses (appareils dentaires) ou des couronnes mal ajustées (dérangeantes) : Inflammation due au frottement des prothèses dentaires > prolifération des gencives.
- Effet secondaire des médicaments : principalement des médicaments contre l'épilepsie, des immunosuppresseurs, des médicaments antihypertenseur (antagonistes du calcium).

Si un PSBS est impliqué principalement ou partiellement :

Phase Réparation en suspension. Reconstruction excessive de la gencive mésodermique.

Thérapie Selon la cause et les mesures décrites à la p. 248. Chirurgie si nécessaire.

Perte de dents

Elle se manifeste toujours au terme d'une parodontite (voir p. 247). Prière de noter encore ici : Un PSBS ne doit pas nécessairement être en cours.
Les processus biochimiques décrits ci-dessus sous la rubrique « parodontite » peuvent également, à eux seuls, provoquer la chute des dents.

Thérapie — Voir p. 248.

PSBS de la mâchoire



Tumeur de la mâchoire (odontome, myxome, ostéosarcome)[1]

Le déroulement de base du SBS osseux est décrit en détail à partir de la page 390.

Exemple — ❁ *Une femme droitière âgée de 50 ans a réalisé un vieux rêve : avec une somme d'argent importante (toutes ses économies) elle est devenue associée dans la création d'un magasin de fleurs. Elle était indépendante. Malheureusement son engagement s'avéra être une erreur car peu après l'ouverture du magasin, elle se disputa avec son associé. Et en plus, les affaires ne marchaient pas bien = conflit de morsure - elle aurait voulu mettre son associé en pièces et ne pouvait pas s'imposer professionnellement. Ce n'est que deux ans plus tard qu'elle tira la sonnette d'alarme, qu'elle se sépara de son associé et qu'elle retira son investissement = début de la phase de réparation : des douleurs apparurent à droite au niveau des dents et des mâchoires et elle se sentait très fatiguée. Comme les douleurs ne disparaissaient pas, elle fut hospitalisée et on lui diagnostiqua une tumeur de la mâchoire dont elle fut immédiatement opérée (*Archive propre).

Phase — **Phase de réparation** ou **réparation en suspens** (conflit récurrent), éventuellement avec syndrome. Reconstitution de l'os de la mâchoire après une première dégradation cellulaire, douleurs extrêmes.

Thérapie — Le conflit de morsure est résolu. Accompagner la guérison et en cas de récidive, chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes. Le cas échéant, résoudre le conflit du réfugié.
Modifier le comportement alimentaire (indications p. 245).
Attention : ne pas faire de ponction > risque de faire couler le cal > provoque un sarcome.
Drainages lymphatiques.
Voir également Phase de réparation au niveau cérébral, p. 75.

Kystes de la mâchoire

Même PSBS que plus haut.

Phase — **Conflit récurrent,** la plupart du temps avec syndrome. Phases de construction et de dégradation se répètent > formation d'interstices (kystes). Si un kyste de la mâchoire est découvert incidemment lors d'un examen radiologique, il est possible que le PSBS se soit produit il y a quelque temps et que l'affaire soit déjà « consommée ».

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes familiales et les dogmes.
Les anciens kystes ne requièrent pas de traitement.

1 Cf. Dr Hamer, Zahntabelle [tableau dentaire], colonnes 3 et 4 (groupe orange)

PSBS de l'émail dentaire



ECTO

Dents de craie (hypominéralisation molaires incisives, MIH)

Dans cette maladie congénitale, l'émail des molaires et des incisives est partiellement absent.
L'image : décoloration blanc-jaunâtre à jaune-brun avec une surface rugueuse sensible au toucher.
L'émail dentaire est formé exclusivement pendant le développement des dents par les améloblastes au cours de la période de 40 jours après la conception jusqu'à l'âge de 16 ans - par conséquent, un conflit de morsure massif (voir p. 247) pendant cette période est causal chez la mère ou l'enfant.
Peut-être aussi une malnutrition extrême chez la mère ou l'enfant.

Thérapie : soins par la MC.

PSBS des muscles de la mâchoire



HH motricité faciale dans le cortex

ECTO

Grincements de dents (bruxisme)

Certains d'entre nous ont pris l'expression de « *serrer les dents* » un peu trop au pied de la lettre.
La plupart du temps on ne remarque pas soi-même que l'on grince des dents mais c'est le partenaire qui le remarque car il se manifeste dans le cadre de crises de guérison et pendant le sommeil profond.
En grinçant, les dents s'usent inutilement. C'est pour cette raison qu'il est nécessaire d'agir.

Conflit	Conflit moteur de ne pas vouloir mordre, ne pas pouvoir ou ne pas avoir le droit de broyer, s'affirmer. On croit devoir s'affirmer. Thèmes de l'acharnement, de la crispation, du fanatisme.
Exemple	➜ *Une personne souhaitait en journée au travail avoir plus souvent du « mordant » (se montrer plus), mais ne le fit pas par lâcheté. > Il guérit la nuit et grinça des dents pendant les crises de guérison. On fait la nuit (mordre), ce qu'on n'a pas fait le jour.*
Phase	Crise de guérison dans le cadre de la phase de réparation > convulsion des muscles de la mâchoire (M. masseter, M. temporalis, M. pterygoideus medialis) pendant le repos (la nuit) > grincements de dents = « épilepsie des muscles masticatoires ». La plupart du temps **un conflit récurrent.**
Questions	Quand ces grincements sont-ils apparus (Demander aux parents, au partenaire. Du moins, le conflit de morsure date de cette période-là) ? Si cela est particulièrement intense : comment s'est passé le jour qui a précédé (Indication d'un conflit) ? Comment cela se passe-t-il pendant les vacances (Si amélioration > conflit au quotidien) ? Des ancêtres / membres de la famille sont-ils aussi concernés (Si oui, déterminer le thème familial) ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes. Pensée de guérison : « *Je n'encaisse pas les coups.* » « *Ne pas faire contre fortune bon cœur* » « *Je mors si'il le faut.* » *Se représenter la situation ou l'adversaire et mordre.* Parler sur le champ de tout ce qui nous gène ou ce sur quoi on n'est pas d'accord puis passer en revue ce qui est fait. Se réconcilier intérieurement par la suite avec la situation ou la personne concernée. Fleurs de Bach : Agrimony. Porter une gouttière la nuit pour éviter que les dents ne frottent trop les unes contre les autres.

Fistule dentaire (abcès péri dental), abcès gingival, abcès parodontal

Ici, il s'agit d'une accumulation de pus dans les gencives.

Selon la dentiste Dr Isabella Pfaff, il en existe deux types en pratique :

- Abcès, provenant de foyers à l'extrémité des racines de dents mortes.
- Abcès, provenant de foyers dans des poches dentaires profondes dans le cadre d'une parodontite.

Thérapie : traitement des foyers, mesures à la p. 248.

Tartre dentaire

= plaque calcifiée. Certains sont sujets à ça, d'autres non.

- Le plus souvent dans la zone des orifices des glandes salivaires = indication d'une salive saturée en calcium, qui a tendance à se cristalliser (composé humoral défavorable).
- Dans le cadre de la parodontite (voir p. 247), des excrétions inflammatoires se cristallisent au niveau du collet des dents (appelé calcul ou tartre).
- Le tartre dentaire se forme davantage dans une zone ou les dents sont mauvaises ou branlantes. Pendant les phases de réparation des tissus parodontaux, de la dentine ou de l'os de la mâchoire, le cal passe dans la cavité buccale, soit par l'intermédiaire des glandes salivaires, soit directement depuis les poches parodontales. Cette « masse osseuse liquide » durcit ensuite (mélangée à la plaque dentaire / tartre) sur les collets dentaires > dépôts jaunâtres = tartre dentaire.

Thérapie

Détartrage mécanique, prophylaxie dentaire régulière.

Améliorer l'hygiène dentaire, la nutrition et l'excrétion, activité physique régulière (voir p. 245).

Si on n'entreprend rien, des nouvelles niches de saleté se développent entre le tartre et les gencives > parodontite.

Dents mal alignées

Arches dentaires trop petites (trop peu d'espace pour toutes les dents).

Les mâchoires sous-développées sont généralement des mâchoires insuffisamment exigées (voir « Mordre et mâcher, voilà ce que font les dents » p. 245).

Selon le Dr John Flutter, un « modèle de déglutition » incorrect est la cause de la plupart des dents mal alignées. Le mode de déglutition du nourrisson est caractérisé par dépression dans la bouche due au réflexe de succion. Le nourrisson doit créer cette pression négative en tendant les muscles des joues et des lèvres.

Après la période d'allaitement, une interversion naturelle a lieu : désormais, la langue devrait s'appuyer sur le palais pendant la déglutition, les muscles des lèvres et des joues étant immobiles.

L'utilisation de sucettes ou l'adoption d'un modèle de déglutition incorrect des adultes peut rendre le passage au « modèle de déglutition adulte » correct plus difficile.

Si la langue appuie sur le palais pendant la déglutition, la mâchoire supérieure peut bien se développer en termes de taille.

Si, par contre, la langue se trouve dans la mâchoire inférieure lors de la déglutition, la mâchoire supérieure ne reçoit pas suffisamment d'impulsions de croissance, ce qui entraîne ce que l'on appelle une « mâchoire étroite ».

Prognathisme maxillaire (fréquent)

Ici, la mâchoire inférieure est trop peu prononcée, elle est trop petite par rapport à la mâchoire supérieure.

Cause : Tension des muscles de la lèvre inférieure lors de la déglutition > les lèvres inférieures appuient sur les incisives inférieures et la mâchoire inférieure.

Composante psychologique : mâchoire inférieure et dents forment notre profil : ne pas se positionner clairement, être introverti.

Prognathisme mandibulaire (plus rare)

Ici, la mâchoire inférieure est surdimensionnée par rapport à la mâchoire supérieure. La morsure antérieure se produit quand l'enfant prend l'habitude de presser la langue contre les incisives inférieures lorsqu'il avale.

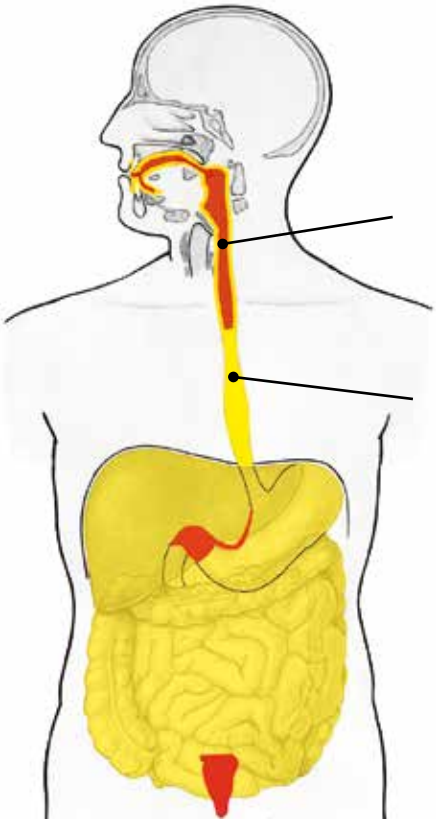
Composante mentale : se savoir positionner clairement, tendance à être extraverti.

Thérapie

- Montrez à l'enfant comment avaler correctement : langue sur le palais, les lèvres ne bougent pas, bout de la langue sans contact avec les incisives.
- Ne donnez pas de sucette.
- Si nécessaire, utiliser des appareils intra-oraux (voir https://myobrace.com/fr).

ŒSOPHAGE

Ce tube musculaire, long d'environ 25 cm, transporte les aliments réduits en bouillie par des mouvements péristaltiques depuis la trachée jusqu'à l'estomac. L'œsophage est constitué de muqueuse intestinale endodermique et, en-dessous, de muscles lisses. De l'épithélium pavimenteux ectodermique provenant de la bouche a migré dans les 2/3 supérieurs de l'œsophage par l'intermédiaire de l'ancienne muqueuse intestinale.
Sur l'illustration (en bas) on voit aussi le tracé des deux autres zones ectodermiques d'exception du tube digestif qui lui est endodermique.
la petite courbure de l'estomac y compris le pylore, le duodénum ainsi que les derniers centimètres du rectum et de l'anus.



Muqueuses superficielles de l'œsophage (supérieures 2/3)
Ne pas vouloir avaler quelque chose

Muqueuses profondes de l'œsophage (inférieures 1/3)
Conflit de morceau de ne pas pouvoir avaler quelque chose

Représentation graphique basée sur le graphique du Dr Hamer, Wissenschaftliche Tabelle der Neuen Medizin [tableau scientifique de la Nouvelle Médecine], couverture p. 3, milieu droit, Amici di Dirk Verlag

PSBS des muqueuses profondes de l'œsophage



Cancer endodermique de l'œsophage (adénocarcinome)[1]

Ce cancer se développe normalement dans le tiers inférieur de l'œsophage. Il peut également se produire dans les 2/3 supérieurs comme « îlot restant » de l'ancienne muqueuse intestinale ou sous la muqueuse de l'épithélium pavimenteux (sous-muqueux).

Conflit — Conflit de morceau : ne pas pouvoir avaler ce qu'on voudrait avoir. On est empêché d'avaler (= incorporation). On veut avoir quelque chose mais on ne l'obtient pas.

Exemple — ➜ *Quelqu'un qui comptait recevoir de l'argent, un héritage, une rente, « repart bredouille ».*
❁ *Un retraité, marié, de 70 ans, aimait beaucoup passer son temps libre l'été dans un jardin qu'il louait.*

ENTO

+ −

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 21

Lorsqu'il revint un jour chez lui après les vacances d'été, il vit une pelleteuse retourner son terrain = conflit, de ne pas pouvoir avaler le jardin (= morceau) - il ne peut plus se l'incorporer. Pendant la phase active, un adénocarcinome « malin » se forma et s'étendit. Le patient eut des problèmes à déglutir. Heureusement, on lui promit un nouveau jardin = début de la phase de réparation avec toux nocturne et vomissement de morceaux de tumeur caséeux. (Cf. Claudio Trupiano, Danke Doktor Hamer, p. 161)

Conflit actif Amélioration fonctionnelle des muqueuses œsophagiennes endodermiques, croissance d'une tumeur « en chou-fleur » de qualité sécrétoire ou d'une tumeur plate de qualité résorbante.
Resserrement de l'œsophage, difficultés à avaler.
On ne peut éventuellement plus ingérer que des aliments liquides ou réduits en bouillie = « sténose de la déglutition de bouillie ».

Sens biologique Qualité sécrétoire : pouvoir mieux dégrader le morceau coincé dans l'œsophage avec davantage de suc gastrique de manière à pouvoir tout de même encore l'avaler.
Qualité résorbante : pouvoir « aspirer » et mieux absorber le morceau grâce à une meilleure absorption des nutriments.

Réparation Retour à la normale de la fonction ou nécrose caséeuse et tuberculeuse de la tumeur. Dégradation par des champignons, des bactéries. Inflammation de l'œsophage (œsophagite, œsophagite à muguet). Douleurs derrière le sternum, danger de saignement non décelé (selles noires, « sang occulte »), sueurs nocturnes, fièvre.
Aggravation par le syndrome. Des cicatrices, des diverticules ou des anneaux et membranes œsophagiens peuvent éventuellement subsister.

Crise de guérison Fortes douleurs, saignements, frissons.

Questions Quand sont apparus les troubles (Conflit préalable) ? Que n'ai-je pas eu le droit d'incorporer (Somme d'argent, quelque chose qui est important à mes yeux, une plus belle vie) ? Pourquoi cela est-il tellement important à mes yeux (Déterminer les empreintes, par ex. un évènement survenu dans la petite enfance lorsqu'on ne pouvait pas obtenir ce que l'on souhaitait) ? Pourquoi est-ce que cette chose est plus important que ma vie ? Quelle attitude dois-je adopter ? Quel est le sens de la vie ?

Thérapie Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution.
Pensée de guérison : *« Je suis heureux de ce que j'ai. » « Cela a un sens. » « Un point c'est tout ! »*
Le cas échéant OP – sans chimio ni rayons.

« Varices au niveau de l'œsophage » (varices de l'œsophage)

Même PSBS que plus haut. (Voir plus haut)

Pour la MC, les varices de l'œsophage sont le signe d'une congestion au niveau du système porte. Cette hypothèse est douteuse - il s'agit probablement plutôt d'un PSBS de l'œsophage.

Phase **Conflit récurrent** ou état qui suit. Des vaisseaux sanguins dilatés et déformés au niveau de la muqueuse œsophagienne = tissu cicatriciel des vaisseaux sanguins.

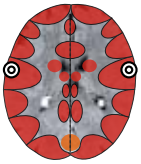
Thérapie Chercher et résoudre le conflit et les empreintes de manière à arrêter le PSBS.
Questions voir plus haut.
En cas d'hémorragie grave aiguë : OP (ligature de caoutchouc ou sclérose des varices).

Inflammation de l'œsophage (œsophagite)

Les deux PSBS décrits sur cette double page sont possibles :

- Inflammation des 2/3 supérieurs de l'œsophage : phase de réparation. On trouvait une chose « à vomir ».
- Inflammation du 1/3 inférieur de l'œsophage : phase de réparation. On ne devait rien incorporer.

PSBS des muqueuses superficielles de l'œsophage



HH capteurs du pharynx dans le cortex cérébral

Cancer ectodermique de l'œsophage[1]

Ce cancer ne se développe que dans les 2/ 3 supérieurs de l'œsophage.

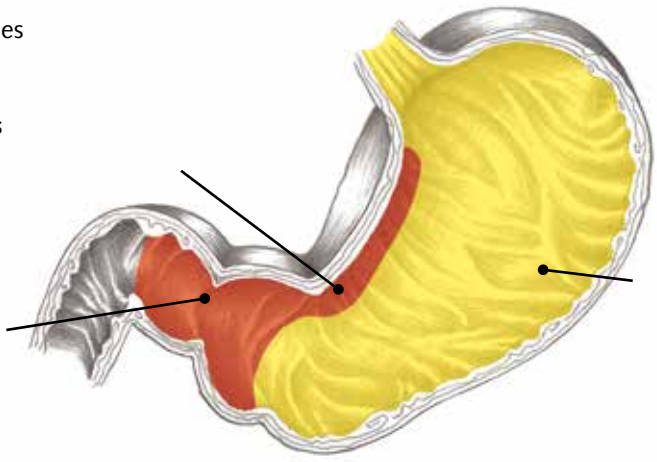
Conflit	Ne pas vouloir avaler (accepter) quelque chose. On ne peut pas accepter quelque chose. On préfèrerait vomir et se rebeller - mais on ne le fait pas.
Exemples	➜ *« J'ai dû ravaler ma fierté. »* *« C'est dur à avaler. » (par ex. reproche, licenciement, coup du destin.)* ❁ *Un facteur très honnête s'est fait accuser par son chef d'avoir subtilisé un paquet contenant de l'argent = conflit de ne pas vouloir avaler le reproche. Croissance d'un cancer de l'œsophage pendant la phase active. Celui-ci fut diagnostiqué pendant la phase de réparation.* (Cf. Dr Hamer, Krankheit der Seele p. 296) ❁ *Le patient était souffleur de verre et reprit son travail après avoir pris des vacances. Il constata stupéfait qu'un apprenti avait pris sa place. Il se disputa avec son chef = ne pas vouloir avaler les faits.* (Cf. Dr Hamer, Krankheit der Seele p. 218)
Conflit actif	Amélioration fonctionnelle puis diminution cellulaire au niveau de l'épithélium pavimenteux. Relâchement simultané des muscles circulaires lisses du dessous > augmentation de la coupe transversale. Douleurs.
Sens biologique	L'élargissement du diamètre de l'œsophage permet de mieux vomir, recracher le morceau.
Réparation	Reconstruction des muqueuses. Inflammation de l'œsophage (œsophagite, dûe à l'herpès ou à la cytomégalie, acanthose glycogène), aucune douleurs mais un gonflement, difficultés à avaler. Aggravation des symptômes de réparation par le syndrome. Des cicatrices, des diverticules ou des anneaux et membranes œsophagiens peuvent éventuellement subsister. Éventuellement **un conflit récurrent.**
Crise de guérison	Douleurs, éventuellement hémorragie > selles noires (melaena), frissons.
Questions	Étudier le bilan histologique et déterminer s'il s'agit d'un adénocarcinome (groupe jaune) ou d'un cancer de l'épithélium pavimenteux (groupe rouge). Déterminer si l'on est en vagotonie ou encore dans la phase active : sommeil le matin, température de la main, fièvre, appétit, rêves ? Évaluer la période du conflit. En cas de phase active : qu'est-ce que je ne peux pas avaler (Trouver la situation précise) ? Est-ce que d'une manière générale je me laisse faire ? Quelle est la source de mon stress ? Y a-t-il des tabous (Ceux-ci conduisent souvent à des conflits) ? Qu'est-ce qui m'a marqué de sorte que j'ai pu être victime de ce conflit ? Évènements durant l'enfance, éducation, évènements vécus par les parents / ancêtres) Quel dogme a été propice au conflit ? Par ex. vouloir plaire à tout le monde. On est seulement aimé si on est sage. Il est préférable de ne pas se faire remarquer. Y a-t-il eu parmi mes ancêtres des situations similaires (Si oui, résoudre le thème familial par des pensées, de la méditation, des prières dans le but de guérir) ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes, s'ils sont toujours actifs. Pensée de guérison : *« Je n'avale que ce qui est bon pour moi ». « Je ne me laisse plus imposer ce que je ne veux pas. » « Je suis en paix avec tout. »* En cas de fort gonflement de réparation, le cas échéant utilisation d'une canule. Si chronique : opération chirurgicale de dilatation ou ablation de la tumeur. – sans chimio ni rayons.

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 122, 135

ESTOMAC

L'extrémité de l'œsophage (cardia) se charge des aliments broyés provenant de l'œsophage et les envoie par le pylore vers le duodénum. Les glandes des muqueuses gastriques produisent du suc gastrique (pepsine, acide chlorhydrique) qui permet de digérer les protéines. Comme la majeure partie du tube digestif, l'estomac est principalement constitué de tissu endodermique. Exception : petite courbure et pylore. Ils sont recouverts d'épithélium pavimenteux ectodermique.

Épithélium pavimenteux des muqueuses gastriques (petite courbure, pylore)
Conflit de colère à propos du territoire



Duodénum (bulbus)
Conflit de colère à propos du territoire

Épithélium cylindrique des muqueuses gastriques
Ne pas pouvoir digérer quelque chose

Représentation graphique basée sur le graphique du Dr Hamer, Wissenschaftliche Tabelle der Neuen Medizin [tableau scientifique de la Nouvelle Médecine], couverture p. 2, milieu droit, Amici di Dirk Verlag

PSBS des muqueuses gastriques superficielles



Inflammation des muqueuses de l'estomac (gastrite), brûlures d'estomac I, acidose gastrique, reflux gastrique (reflux, GERD), cancer de l'épithélium pavimenteux de l'estomac ulcère peptique (ulcère gastrique)[1]

Le PSBS de l'estomac le plus fréquent. Symptôme prépondérant : nausées matinales, brûlures d'estomac.

Conflit — Conflit de colère à propos du territoire, plus rarement un conflit d'identité. On est aigri (comme le suc gastrique). On bout de colère ou on s'énerve en silence. (Cela dépend de la latéralité, de la situation hormonale et des conflits passés)

Exemples
➜ *La plupart du temps il s'agit d'agressivité. Soit il s'agit de sa propre colère, soit de celle qui vient de l'autre.*
➜ *Conflit de mitoyenneté avec les voisins, attaques de la belle-mère, soucis avec des collègues*
➜ *On est obligé de se soumettre et de « laisser tomber ».*
❁ *Un homme ressent de plus en plus son nouveau collègue de travail comme un concurrent. « C'est dur à digérer ! »* (Archive propre)
❁ *Une femme de 34 ans partageait son bureau avec une collègue sympathique. Soudain, trois nouveaux collègues de nationalités différentes sont arrivés. Les règles qui jusque là étaient en place furent ignorées, la cuisine et les toilettes devinrent sales et le temps de travail fut bafoué = conflit de colère par rapport*

ECTO

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 115

au territoire. Quelques semaines plus tard le conflit se dissipa alors que son compagnon lui parla d'une offre d'emploi dans une autre société. À partir de ce moment elle prit les choses beaucoup plus sereinement. Au cours de la phase de réparation ou de la crise de guérison, la patiente eut de fortes nausées. (Cf. www.germanische-heilkunde.at)

❁ *Un patient, aujourd'hui âgé de 41 ans, avait un père violent qui le faisait encore souffrir. Sa mère était régulièrement battue et lui-même était depuis son enfance rabaissé, humilié et il se faisait réprimander sévèrement. Il devait toujours entendre : « Tu es nul ! » = conflit de colère par rapport au territoire. > Dégradation cellulaire au niveau des muqueuses gastriques. Il avait toujours de légères brûlures d'estomac = phase active. Il y a 7 mois, un enfant a foncé dans la voiture du patient. Il n'était pas responsable mais le « Tu es nul ! » ressurgit de son subconscient = récidive. > Après l'accident il souffrit pendant six mois de très fortes brûlures d'estomac = phase active. Le patient était constamment en conflit actif léger car il vivait avec sa famille à la ferme de ses parents et pratiquement juste à côté de son père. La meilleure thérapie aurait été de déménager de la ferme mais cela était inconcevable pour le patient (*Archive propre).

Conflit actif Sensibilité accrue des muqueuses gastriques de l'épithélium pavimenteux puis dégradation cellulaire. Brûlures d'estomac, reflux, nausées matinales, vomissements. Plus la durée du conflit est importante et plus les dégâts au niveau des tissus (ulcère) sont profonds, douleurs. Paralysie des muscles striés situés plus en profondeur, provoquant un lumen pronocé de l'estomac. Si l'on s'énerve à tour de bras ou si l'on se sent attaqué, il s'agit, pour Frauenkron-Hoffmann, du reflux gastrique face à la chose indigeste. (Une attaque préventive de suc gastrique)

Sens biologique L'augmentation de la sensibilité permet de mieux ressentir ce qui peut être digéré ou pas (à vomir).

Réparation Reconstitution de l'épithélium pavimenteux des muqueuses gastriques. Saignements de l'ulcère gastrique, éventuellement sang noir dans les selles (sang occulte).

Crise de guérison Fortes douleurs dûes aux coliques, saignements (selles noires), absences, coliques gastriques, vomissements nocturnes, éventuellement frissons.

Questions Quand ces symptômes sont-ils apparus (Conflit qui s'est déroulé peu avant et aussi exactement pendant les symptômes) ? Qu'est-ce qui me stresse quand j'ai mes brûlures à l'estomac (Analyser toutes les situations récentes) ? Les symptômes sont-ils apparus pour la première fois (Si non, analyser la période lointaine passée = colère initiale à propos du territoire) ? Qu'est-ce qui m'a marqué autant que de telles situations puissent me mettre en rage (Évènements dans l'enfance, grossesse, expériences des parents - qui sont inconsciemment les miennes aussi) ? Déterminer les similitudes avec les ancêtres > faire prendre conscience > me poser la question si je suis capable d'en sortir. Qu'est-ce que je veux changer extérieurement ?

Thérapie Trouver et résoudre le conflit et les empreintes pour que les muqueuses gastriques puissent se régénérer. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution.
Pensée de guérison : *« Plus de souci avec le cœur. » – « Il n'y a plus rien qui puisse m'énerver. » « Si cela est nécessaire, je me bats ! »*
Poudre basique, mais il est préférable de choisir des poudres basiques d'origine organique.
C'est-à-dire manger beaucoup de fruits, de légumes et d'herbes aromatiques (en particulier des pommes, des carottes, des pommes de terre et du chou blanc cuit).
Une carafe de « boisson au pain ». Boire du jus frais de pomme-de-terre cru.
Willfort : cure de 3 semaines avec du jus de chou blanc fraîchement pressé – boire 0,5 l à 1 l par jour en répartissant sur la journée.
Argent colloïdal en interne.
Réflexologie et massage de segment, acupuncture.
Les remèdes qui neutralisent les acides (antiacides – le plus souvent bicarbonate de sodium) sont des médicaments inoffensifs qui peuvent même protéger l'ensemble de l'organisme d'une acidose généralisée (en cas de PSBS actif des collecteurs rénaux). Il en est tout autrement en ce qui concerne les médicaments qui bloquent les acides (inhibiteurs de la pompe à protons, antihistaminiques H2). À la longue ils sont nocifs. Voir aussi les remèdes pour l'estomac p. 259..

ECTO

Perforation de la paroi gastrique, rupture de l'estomac

Même PSBS que plus haut. (Voir plus haut)

Phase	**Conflit actif en suspens** qui provoque la croissance de l'ulcère en profondeur. > Perforation de l'estomac qui peut être fatal.
Thérapie	Trouver et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes pour que les muqueuses gastriques puissent se régénérer. OP si nécessaire. Voir plus haut et les remèdes pour l'estomac p. 259.

Estomac en hameçon (gastroptose), atrophie des muscles gastriques (gastroparésie), descente de l'estomac dans le duodénum (prolapsus gastroduodénal)

Même PSBS que plus haut.

Phase	**Phase de conflit actif :** descente de l'estomac dans le duodénum à cause de l'atrophie des muscles gastriques.
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes.

ENTO

PSBS des sphincters gastriques



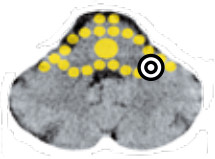
HH au niveau du mésencéphale – topographie encore inconnue

Brûlures d'estomac II, retour de suc gastrique dans l'œsophage (reflux, œsophagite de reflux, syndrome de Barrett), insuffisance du cardia

Les brûlures d'estomac se traduisent par une inflammation de l'œsophage par des remontées de suc gastrique (œsophagite de reflux).
Lorsqu'il y a reflux il faut tout de suite penser à la colère à propos du territoire (cf. p. 255 ss.) puis à ce PSBS.

Conflit	Ne pas pouvoir vomir ce qu'on a avalé (le mauvais) ou ne pas pouvoir ingérer ou « accepter » la chose avalée (le bien). Lorsque l'on s'énerve à longueur de temps ou qu'on se sent attaqué, il se produit, d'après Frauenkron-Hoffmann, un reflux du suc gastrique de la chose non digérée. (Une attaque préventive de suc gastrique)
Exemple	❁ *Un homme introverti, âgé alors de 20 ans, se se sentait jamais à son aise en société. Malgré tout il allait régulièrement après son entraînement de handball boire un coup avec ses coéquipiers. Les grandes gueules ont le pouvoir. Il devait souvent « avaler des choses » qu'il n'aimait pas = conflit de ne pas pouvoir vomir la chose avalée. Chaque fois qu'il se retrouvait sur la défensive dans les discussions ou lorsqu'il buvait de l'alcool, son rail réapparaissait. > Brûlures d'estomac (diagnostic œsophagite de reflux) depuis 16 ans (*Archive propre).
Tissus	Cardia – muscle circulaire lisse innervé et parasympathique – endoderme du mésencéphale.
Conflit actif	Pendant la sympathicotonie le cardia s'ouvre > remontée du suc gastrique dans l'œsophage > brûlures d'estomac. Conflit en suspens ou récurrent : brûlure de l'œsophage > œsophagite de reflux.
Sens biologique	Ouverture du cardia pour que la chose avalée (le mauvais) puisse être plus facilement vomi ou pour que la chose avalée (le bon) puisse être ingérée.
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes familiales et les dogmes. Pensée de guérison : « *À partir d'aujourd'hui j'avalerai plus de ce qui me fait du bien. Sinon je m'oppose.* » Alimentation basique. Voir remèdes pour l'estomac. Inhibiteurs d'acide, Inhibiteurs de la pompe à protons éventuellement mais sur une période courte.

PSBS des muqueuses gastriques profondes



Cancer de l'estomac (adénocarcinome), polypes gastriques, multiplication de cellules du suc gastrique (hyperplasie des cellules pariétales), épaississement de la paroi gastrique, hyperplasie diffuse des muqueuses gastriques[1]

ENTO

+ –

Conflit	Conflit de morceau : ne pas pouvoir digérer quelque chose. Ennuis avec la belle-mère, les frères et sœurs, les enfants, le chef, etc... *« Ça me reste sur l'estomac / en travers de la gorge. » « Ça me fait mal au cœur. »*
Exemples	➜ *Une personne à qui on avait promis une augmentation de salaire ne l'obtient en fait pas. Une personne doit vendre sa voiture bien en-dessous du prix de départ bien qu'il aurait bien besoin de cet argent. Quelqu'un est constamment en conflit avec sa belle-mère qui habite dans la même maison.* ❁ *Une femme de 45 ans, mariée et mère de deux enfants, travaillait comme thérapeute de la mobilité pour un établissement social. La patiente était absolument mécontente de ce travail et elle se demandait en permanence à quoi cela pouvait bien servir = conflit de colère indigeste. Le jour où elle quitta son emploi, elle commença à guérir. Cela s'accompagna de sueurs nocturnes et de douleurs gastriques. Dans la MC on diagnostique une métaplasie des muqueuses gastriques (Archive propre).*
Conflit actif	Amélioration fonctionnelle, croissance d'un polype ou d'une tumeur « en chou-fleur » de qualité sécrétoire ou d'un adéno-carcinome plat de qualité résorbante dans les muqueuses gastriques endodermiques (= pour la MC « épaississement de la paroi gastrique, hyperplasie des muqueuses »). Souvent, dans la MC seulement la taille détermine si il s'agit d'une tumeur *« bénigne »* ou *« maligne ».*
Sens biologique	Pouvoir mieux et plus vite digérer le morceau de colère bien ancré grâce à davantage de suc gastrique (qualité sécrétoire) ou mieux l'absorber (qualité résorbante).
Réparation	Retour à la normale de la fonction, dégradation caséeuse et tuberculeuse de la tumeur avec légers saignements, douleurs et sueurs nocturnes ou encapsulation de la tumeur en cas d'absence de bactéries de la tuberculose. En encapsulant la tumeur, il est possible de vivre pendant des années sans la moindre douleur du moment où les aliments broyés ont encore suffisamment de place et que le passage est libre.
Crise de guérison	Douleurs, hémorragie, frissons.
Remarque	Indication de diagnostic : les antiacides n'aident qu'en cas de PSBS des muqueuses gastriques superficielles mais pas s'il s'agit d'un PSBS des muqueuses profondes.
Questions	Il faut d'abord déterminer, à l'aide des symptômes s'il s'agit de conflit actif ou d'une guérison. Si le conflit est actif ou récurrent : de quand date le diagnostic (Le conflit date probablement depuis très longtemps) ? Que s'est-il passé dans cette période précise ? Quelles ont été les situations stressantes ? Quel changement s'est-il passé à ce moment-là dans ma vie (Travail, couple, amis, situation de vie, information éprouvante) ? Quelle est l'empreinte à l'origine du conflit (Enfance, grossesse, expérience des parents / ancêtres) ? Quels dogmes jouent un rôle ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Pensée de guérison : *« Je fais la paix avec moi-même et avec ma famille. » « Ce qui s'est passé était correct – cela avait du sens. » « En sachant cela maintenant, je prends un nouveau départ. »* Le cas échéant OP, le plus tôt possible – sans chimio ni rayons. Voir aussi les remèdes pour l'estomac p. 259.

12 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 22

Inflammation gastrique avec fièvre et sueurs nocturnes, muguet gastrique 2

ENTO

Même PSBS que plus haut. (Voir plus haut)

Phase — **Phase de réparation :** nécrose caséeuse et tuberculeuse d'une tumeur par des champignons et des bactéries acido-alcoolo-résistants. « Muguet de l'estomac » ou « mycose par candida ».

Thérapie — Le conflit est résolu. Accompagner la guérison, en cas de conflit récurrent résoudre le conflit et les empreintes.
Argent colloïdal en interne.
Sels de Schüssler : N° 5, 8, 9.
Voir aussi remède pour l'estomac p. 259.

Nausée, vomissements

- **Inflammation de l'épithélium pavimenteux** (gastrite) : légères nausées pendant la phase de conflit actif. Vomissements pendant la crise de guérison (p. 255).
- **Adénocarcinome de l'estomac** : crise de guérison dans le cadre de la phase de guérison - péristaltisme inverse > vomissements (p. 258).

Saignement de l'estomac – selles noires (melaena), coliques gastriques, hématémèse

- **Inflammation de l'épithélium pavimenteux** (gastrite) - phase de réparation : les ulcères gastriques en cours de guérison saignent. Selles noires. Pendant la crise de guérison éventuellement hémorragie, coliques - « coma gastrique ».
- **Adénocarcinome** – phase de réparation : dégradation caséeuse de la tumeur par des bactéries. Saignements, fièvre, sueurs nocturnes. Hémorragie pendant la crise de guérison : hyper péristaltisme, éventuellement vomissements contenant du sang.

Thérapie

- Le conflit est résolu.
- Accompagner la guérison.
- En cas d'hémorragie, faire un bilan sanguin > procéder à des transfusions sanguines si nécessaire !
- Attention : les anticoagulants accentuent les saignements.

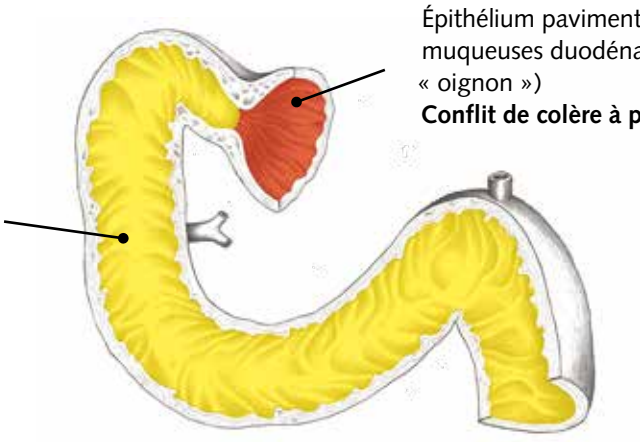
Remèdes pour l'estomac

- Tisane : petite centaurée, absinthe, acore, marjolaine, fenouil, anis, racine de gentiane, houblon, feuilles de framboisier.
- Mâcher suffisamment, manger lentement et savourer son repas. (Cf. Jürgen Schilling, Kau dich gesund, Haug Verlag)
- Fleurs de Bach : Holly, Willow.
- Élixir du Suédois, eau de vie de noix, carafe de « boisson au pain ».
- L'estomac peut être facilement traité par des massages par l'intermédiaire du segment dorsal (qui se situe tout autour de l'omoplate gauche).
- Exposition aux rayons infra-rouges, chaleur.
- Réflexologie et acupuncture.
- Meilleur moment pour la thérapie d'après l'horloge biologique : entre 7h et 9h.
- Hildegard : manger du cornus mas, de la menthe crépue, du laurier, et des mélanges spéciaux de fenouil et de livèche.
- Willfort : cure de 3 semaines avec du jus de chou blanc fraîchement pressé – boire 0,5 l à 1 l par jour en répartissant sur la journée.
- Poudre de zéolite en interne.

INTESTIN GRÊLE - DUODÉNUM

Le duodénum, d'une longueur de 25 cm, reçoit les aliments réduits en bouillie du pylore.
La première extrémité s'élargit pour devenir un « oignon » (bulbus duodeni). Le centre du duodénum se rétracte vers la papille. C'est ici que s'effectue la jonction des canaux excréteurs de la vésicule biliaire et du pancréas. L'oignon est recouvert d'épithélium pavimenteux ectodermique. Cependant toutes les parties « en aval » sont constituées de tissus endodermiques comme le reste de l'intestin.

Épithélium pavimenteux des muqueuses duodénales (partie du début = « oignon »)
Conflit de colère à propos du territoire



Épithélium cylindrique restant des muqueuses du duodénum
Ne pas pouvoir digérer quelque chose

PSBS des muqueuses duodénales superficielles



Ulcère duodénal, Cancer du duodénum[1]

D'après l'ordre du cotylédon, ce PSBS est presque identique à celui des muqueuses gastriques superficielles (cf. p. 255).

Conflit — Conflit de colère à propos du territoire ou plus rarement un conflit d'identité (cela dépend du sexe, de la latéralité, de la situation hormonale et de l'âge). On s'énerve car le territoire et la limite du territoire ne sont pas respectés.

Exemples — de conflit de colère à propos du territoire : (Exemples de conflit d'identité voir p. 275)
➜ *Disputes à propos des limites, comportement agressif propre ou d'autrui. « J'ai la colère au ventre. »*
➜ *La partenaire d'un homme flirtait avec un autre homme. Il pensa qu'elle avait une liaison avec lui.*
❁ *Un homme est devenu impuissant après l'ablation de sa prostate et ne pouvait plus satisfaire sa femme = conflit de territoire > diminution cellulaire pendant la phase active, reconstitution pendant la phase de réparation (*Archive propre).
❁ *Une patiente, âgée aujourd'hui de 53 ans, avait rencontré son mari déjà alors qu'ils étaient à l'école. Elle rencontra son beau-père pour la première fois à l'âge de 16 ans. Cet homme la dégoûtait = conflit de colère à propos du territoire et conflit de dégoût et de peur. Depuis cette rencontre elle a souffert pendant plusieurs années de boulimie (cf. p. 434). Les rapports avec son beau-père sont encore très mauvais aujourd'hui. Lorsqu'il vient chez elle, il veut toujours avoir la place de la patiente à table, sinon il se met en colère et ne dit plus un seul mot. Cela énerve toujours la patiente de toujours devoir lui donner sa place à cause de son entêtement = récidive de la colère à propos du territoire. Thérapie : effacer, recommencer. Ne plus inviter le beau-père, boire du jus de pomme-de-terre cru (*Archive propre).

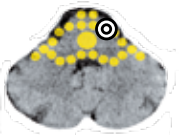
Conflit actif — Sensibilité accrue, plus tard dégradation cellulaire au niveau des muqueuses concernées, douleurs. Plus la durée du conflit est importante et plus les dégâts au niveau des tissus (ulcère) sont profonds. La plupart du temps il s'agit d'un conflit récurrent.

ECTO

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 115

Sens biologique	L'augmentation de la sensibilité permet de mieux ressentir ce qui peut être digéré ou pas.
Réparation	Saignements des ulcères en cours de guérison (selles noires à cause du sang), aucune douleur.
Crise de guérison	Fortes douleurs dûes aux coliques, hémorragie, éventuellement absences, frissons.
Thérapie	Questions Cf. p. 256. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Voir aussi Thérapie p. 256.

PSBS des muqueuses duodénales profondes



Cancer du duodénum (adénocarcinome), Polypes duodénaux[1]

Conflit	Conflit de morceau : ne pas pouvoir digérer quelque chose. *« J'ai du mal à digérer ce qu'il a dit. »*
Exemples	➜ *Problèmes avec de la famille, des collègues, des voisins.* ➜ *Une femme devait s'occuper de sa fille nuit et jour. Elle ne pouvait pas profiter de la retraite dont elle s'était réjouit.*
Conflit actif	Croissance d'une tumeur « en chou-fleur » de qualité sécrétoire ou d'un adénocarcinome plat de qualité résorbante qui part de l'épithélium cylindrique du duodénum. La plupart du temps il s'agit d'un conflit récurrent.
Sens biologique	Davantage de cellules intestinales permettent de mieux digérer ou résorber le morceau de colère installé.
Réparation	Nécrose caséeuse et tuberculeuse de la tumeur par des champignons et des bactéries acido-alcoolo-résistants. Fièvre, sueurs nocturnes, inflammation du duodénum ou tuberculose du duodénum. Encapsulation de la tumeur en cas d'absence de bactéries.
Questions	Il faut d'abord déterminer, à l'aide des symptômes s'il s'agit de conflit actif ou d'une guérison. Si le conflit est actif ou récurrent : de quand date le diagnostic (Le conflit date probablement depuis très longtemps) ? Que s'est-il passé dans cette période précise ? Quelles ont été les situations stressantes ? Quel était ce morceau que je ne pouvais pas digérer ? Qu'est-ce qui me pesait ? Quelles sont les situations qui me conduisent au rail ? À quel évènement de l'enfance en rapport avec cela est-ce que je me souviens ? Y a-t-il d'autres empreintes : grossesse, évènements concernant les parents / ancêtres ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Pensée de guérison : *« Je fais la paix avec moi-même et avec ma famille. » « Ce qui s'est passé était correct – cela avait du sens. »* Voir également remèdes pour les intestins p. 280. Le cas échéant OP, le plus tôt possible.

ENTO +−

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 22

Saignements au niveau du duodénum, selles noires

Causes possibles

- **Ulcère duodénal** – Conflit de colère à propos du territoire, phase de réparation : l'ulcère du duodénum en cours de guérison saigne. Douleurs et saignements importants au cours de la crise de guérison. Selles noires.
- **Adénocarcinome** – conflit de morceau ne ne pas pouvoir digérer quelque chose, phase de réparation, nécrose caséeuse et tuberculeuse de la tumeur par des champignons et des bactéries acido-alcoolo-résistants. Fièvre, sueurs nocturnes, saignements. Douleurs et saignements importants au cours de la crise de guérison.

Remarque

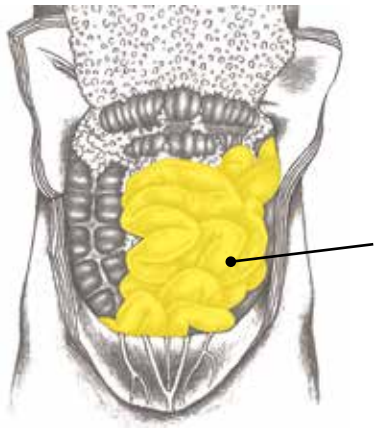
Attention : les anticoagulants accentuent les saignements.

Thérapie

- Le conflit est résolu. Accompagner la guérison.
- En cas d'hémorragie, faire un bilan sanguin > procéder éventuellement à des transfusions sanguines.
- Voir aussi remède pour l'estomac p. 259.

INTESTIN GRÊLE - JÉJUNUM ET ILÉON

Le jéjunum et l'iléon mesurent ensemble entre 5 et 7 m de long. Ils rejoignent le duodénum et forment ensemble l'intestin grêle. Une très grande surface active sur le plan du métabolisme d'environ 60 m² se forme à cause des plis, des villosités intestinales et des appendices filiformes. Le jéjunum et l'iléon sont en majeure partie constitués de tissu endodermique. On trouve rarement des polypes et des tumeurs au niveau de l'intestin grêle (heureusement) dans la mesure où cette portion de l'intestin n'est pas accessible pour les coloscopes - c'est ce qui rend un diagnostic difficile.



Épithélium cylindrique des muqueuses de l'intestin grêle
Ne pas pouvoir digérer quelque chose, la plupart du temps avec l'aspect de famine

PSBS des muqueuses de l'intestin grêle



Cancer de l'intestin grêle, polypes de l'intestin, épaississement tumoral de la paroi intestinale[1]

Conflit — Conflit de morceau : ne pas pouvoir digérer quelque chose. Souvent avec l'idée de la famine. On ne peut pas tirer le profit escompté d'une chose ou d'un projet. *« On repart bredouille. » « On se sent lésé au plan existentiel. »*

Exemples — ➜ *Le sevrage soudain d'un bébé. Il croit mourir de faim car la bouillie n'est pas acceptable.*
❁ *Une secrétaire de direction de 40 ans s'est retrouvée malgré elle dans une situation désagréable : elle devait dire à son chef que des employés avaient « fuité » et divulgué un secret important de la société. Du coup, elle devint aux yeux de sa collègue une dénonciatrice = colère indigeste. Deux jours plus tard, elle tenta de s'expliquer avec sa collègue = résolution partielle du conflit. Mais à chaque fois qu'elle voyait sa collègue, la chose lui revenait = rail. Par la suite la patiente souffrit de diarrhée et transpira un peu la nuit = réparation en suspens. En rediscutant avec sa collègue, elle réussit à résoudre définitivement le conflit (*Archive propre).
❁ *Un homme ne pouvait plus parler après un AVC. Il n'arrivait pas à se faire à cette situation. Avant, c'était un homme qui était toujours au cœur des évènements et à qui on demandait conseil. Soudain il ne parla plus = conflit de colère indigeste > croissance d'une tumeur pendant la phase active. - Pour la MC « cancer malin de l'intestin » (*Archive propre).

Conflit actif — Amélioration fonctionnelle, croissance d'une tumeur « en chou-fleur » de qualité sécrétoire ou d'un adénocarcinome plat de qualité résorbante au niveau des muqueuses endodermiques de l'intestin grêle. Les tumeurs « en chou-fleur » peuvent provoquer une occlusion intestinale (iléon) après un conflit de longue durée.

Réparation — Nécrose caséeuse et tuberculeuse de la tumeur par des champignons et des bactéries. Fièvre, sueurs nocturnes, saignements, diarrhée, éventuellement gastro-entérite si la tumeur est logée dans le jéjunum.

ENTO

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 22, 27

S'il manque des bactéries et que le conflit reste résolu, la tumeur est encapsulée.

Crise de guérison : Frissons, douleurs, hémorragie, crampes intestinales (spasmes), coliques à cause de l'implication des muscles intestinaux.

Sens biologique : Prolifération cellulaire de qualité sécrétoire afin de produire davantage de suc digestif permettant de digérer plus rapidement les morceaux qui s'accrochent. Prolifération cellulaire de qualité résorbante pour mieux pouvoir absorber le morceau (meilleure « recyclage » des aliments).

Questions : Déterminer d'abord, à l'aide des symptômes décrits, si le conflit est actif ou résolu (période sans symptôme = phase active). Sueurs nocturnes, douleurs, coliques = phase de réparation. Si ces symptômes on duré plus de six mois = conflit récurrent. Quand le diagnostic a-t-il été posé (Le conflit est probablement bien plus ancien) ? Qu'est-ce que je ne peux pas incorporer ? N'ai-je pas eu de chance ? Situation de famine (Choc du diagnostic, compassion avec un mourant, faillite, cambriolage, situation d'urgence) ? Pourquoi est-ce que je réagis de façon si sensible ? Qui dans la famille a vécu la même chose (Rechercher dans l'histoire de la famille) ? Quels dogmes se cachent derrière le conflit (Par ex. *« Celui qui n'a rien sombre »)* ? Est-ce que j'ose laisser tout derrière moi et avancer sans me retourner ? Quelle nouvelle attitude pourrait me guérir ? Obstacles à la guérison : y a-t-il des avantages liés à la maladie qui font que je m'accroche (« En fait c'est si confortable ») ? Suis-je prêt à prendre mes responsabilités (avec toutes les conséquences que cela implique) ?

Thérapie : Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Pensée de guérison : *« Je suis en paix avec mon prochain et avec tous les autres. » « Nous avons assez à manger, je ne manque / nous ne manquons de rien. »*
OP, si cela entrave le passage ou si le polype ou la tumeur est de taille trop importante. Mieux vaut opérer rapidement car les petites tumeurs sont plutôt aujourd'hui diagnostiquées par la MC comme « bénignes ». > Cela représente moins de stress et de risques pour le patient. Voir aussi les remèdes pour l'intestin p. 280.

Inflammation aigüe de l'intestin grêle, saignements à l'intestin grêle – selles noires [2]

Même PSBS que plus haut. (Voir plus haut)

Phase : **Phase de réparation ou crise de guérison.** Nécrose caséeuse et tuberculeuse de la tumeur par des champignons et des bactéries acido-alcoolo-résistants. Fièvre, sueurs nocturnes, sang noir dans les selles, très souvent diarrhée. Attention : les anticoagulants accentuent les saignements.

Thérapie : Le conflit est résolu. Accompagner la guérison, éviter les récidives. En cas de grosse hémorragie, faire un bilan sanguin et procéder à des transfusions sanguines si nécessaire. Le cas échéant OP. Voir aussi les remèdes pour l'intestin p. 280.

Intolérance au gluten (maladie cœliaque), Intolérance aux protéines du lait (lactose)

Même PSBS que plus haut.

Phase : Réparation en suspens ou **conflit récurrent :** rails de conflit protéines amidonnées du gluten ou protéines de lait. Lorsque le conflit dure longtemps, dégradation et dégénérescence des villosités intestinales > Entrave à l'absorption des nutriments qui engendre des problèmes digestifs chroniques, surtout des diarrhées et éventuellement des carences.

Exemple : ❁ *Un garçon de 6 ans a été envoyé par ses parents pour six semaines à 600 km de chez eux « pour se reposer ». L'homme, âgé de 49 ans aujourd'hui, expliqua que les deux premières semaines ont été un véritable « enfer ». Le garçon dut boire là-bas du lait contre son gré. C'est pourquoi il refusait parfois de s'alimenter = conflit de ne pas pouvoir digérer un morceau, colère indigeste très souvent accompagnée de faim excessive. Rail de boire du lait. Chez lui il ne buvait normalement jamais de lait. C'est pour cette raison que le patient souffrait depuis 43 ans de diarrhée à chaque fois qu'il buvait du lait ou qu'il mangeait quelque chose qui contenait du lait = conflit récurrent à cause du rail lait. Dès lors qu'il s'aperçut du lien entre les deux, le conflit disparut d'un seul coup. Le patient n'a depuis plus*

2 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 22, 27

aucun problème à boire du lait. (Cf. www.germanische-heilkunde.at)

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les rails et les empreintes de manière à arrêter la phase de réparation en suspens. Si aucune solution n'est encore possible : éviter les aliments concernés (régime).

Diverticule de la paroi de l'intestin grêle (diverticule de Meckel)

Les diverticules de Meckel sont considérés comme une relique du sac vitellin ; c'est pourquoi on ne peut pas clairement dire par quoi le conflit est causé.

Thromboembolie, infarctus intestinal

Si l'on suit la théorie de la MC, il s'agit d'occlusion artérielle qui peut provoquer un infarctus intestinal. En réalité nos vaisseaux sanguins sont organisés en réseau.
Des vaisseaux collatéraux sont présents dans l'ensemble du corps et assurent à tout moment la vascularisation.
Il est probable que ces symptômes soient mal interprétés par la MC.
Toutefois si on peut prouver la présence d'un thrombus à l'angiographie, il y a probablement une tendance à avoir une thrombose - cela indique qu'il y a du y avoir ailleurs par le passé des thromboses (cf. p. 186.).

Phase — Dans le cas d'un PSBS de l'intestin - **crise de guérison** dans le cadre de la phase de réparation.
Donc saignements. Œdème important en cas de syndrome.
En cas de PSBS du sang : conflit de cohésion actif (cf. p. 186. ss.).

Thérapie — Le conflit intestinal est résolu. Accompagner la guérison, éviter les récidives.
En cas d'hémorragie, faire un bilan sanguin et procéder à des transfusions sanguines si nécessaire.
Le cas échéant intervention chirurgicale.

Mycoses de l'intestin (par ex. Candida albicans, aspergillose)

Même PSBS que plus haut.

Phase — **Phase de réparation** – dégradation des parois intestinales par des champignons et des bactéries. Les tumeurs plates ne sont le plus souvent pas reconnues par la MC comme telles car elles sont très étendues.

Remarque — Les champignons font partie de la flore intestinale des personnes en bonne santé. Dans les phases de réparation de l'intestin on les trouve en plus grand nombre.
Si leur présence dans les selles est démontrée, la MC parle de mycose.
La consommation de sucre augmente le nombre de champignons dans l'organisme, même en l'absence de conflit.

Thérapie — Le conflit est résolu. Accompagner la guérison, éviter les récidives. L'inquiétude à propos de Candida Albicans est un phénomène de mode passager. Argent colloïdal. Voir aussi les remèdes pour l'intestin p. 280.

« Infections bactériennes », dysenteriede l'intestin : bactéries du typhus ou paratyphus (salmonellose), bactéries du choléra, Escherichia-coli, bactéries campylobacter

Si conflit : même PSBS que plus haut.

Saleté, par exemple boire de l'eau potable souillée par des excréments ne signifie pas qu'il y ait une « infection » mais une « intoxication ». - La réponse rapide du corps à cela est l'évacuation : diarrhée, vomissements, transpiration.
Les intoxications ne sont en principe pas prises en compte par les 5 Lois Biologiques de la Nature. En cas de conflit :

Phase — **Phase de réparation.**

Remarque — La différence entre intoxication réelle et conflit n'est pas toujours très claire. Mais même une intoxication du point de vue psychique n'est pas un hasard. Tout ce qui nous arrive a un sens et une signification.

Thérapie — Le conflit est résolu. Accompagner la guérison, éviter les récidives.
Voir aussi les remèdes pour l'intestin p. 280.

« Infections intestinales virales » : echovirus, virus coxsackie, adénovirus, rotavirus, virus de Norwalk, parvovirus

Même PSBS que plus haut.
Comme la MC ne connaît pas la cause de la plupart des maladies, elle invente tout simplement des agents pathogènes. À ce jour, aucun virus n'a encore été directement démontré.

Phase **Phase de réparation.**

Thérapie Le conflit est résolu. Accompagner la guérison, éviter les récidives.
Voir aussi les remèdes pour l'intestin p. 280..

Helminthiase, dysenterie amibienne, helminthiases (par ex. bilharziose)

À l'Université d'Iowa, le traitement avec des trichures chez les patients atteints de la Maladie de Crohn s'avère très positif. Les médecins de l'Iowa ont en tout cas constaté que la flore bactérienne s'améliore avec l'influence des vers.
L'amibe, le ténia, l'ascaride et le vers intestinal ont-ils eux aussi un rôle spécifique - un sens biologique ? La présence de vers n'est-elle peut-être **pas** un hasard ? Est-elle même peut-être curative ? Cela touche-t-il des gens chez lesquels c'est nécessaire ? D'après mon expérience, oui.

Conflit Conflit du morceau, ne pas recevoir assez d'amour ou ne pas être capable d'agréer l'amour. (La nourriture est une énergie d'amour matérialisée).

Conflit actif Les vers ne font pas partie des microorganismes / microbes, mais sont, vivant dans le corps humain, des parasites. Selon mon expérience, contrairement aux microbes, ils se produisent dans la phase active du conflit ou lors de conflits en suspens. En principe, ils ne peuvent s'installer que dans un milieu propice. (Antoine Bechamp : « Le microbe, c'est rien, le milieu, c'est tout ! »)
Symptômes : démangeaisons ou des brûlures dans l'anus, mal au ventre, des selles anormales, des symptômes généraux tels que la fatigue, le manque de concentration.

Sens biologique Les vers intestinaux métabolisent probablement des composants alimentaires qui, autrement, resteraient non digérés.

Réparation Par la résolution des conflits / l'équilibre interne, l'intestin peut reprendre ses tâches absolument en toute autonomie > les parasites deviennent superflus et disparaissent car l'environnement n'est plus convenable. >

Example ❁ *Témoignage de notre propre chat : il y a 10 ans, notre voisin a cherché des emplacements pour les chats d'une nichée. Nous avons décidé de faire plaisir à notre ancienne féline « Wicki »" avec un chat bébé - nous l'avons appelée « Babsi ». Malheureusement, Wicki dominait impitoyablement Babsi - les deux ne sont jamais devenus amis. À l'âge de trois ans, Babsi a commencé à excréter des segments de vers (probablement d'un ver solitaire) presque quotidiennement. L'administration régulière des vermifuges n'ont pas aidé - seulement deux semaines plus tard, ils revenaient. Nous ne voulions pas torturer Babsi continûment avec des produits chimiques et on lui a laissé les vers. Il y a 4 ans, Wicki est morte et nous avons pu constater la renaissance de Babsi : avec la queue levée, elle parcourait avec assertivité le jardin et la forêt. Dans la maison, elle peut être sûre de ne pas être débusquée de ses endroits préférés. Sa nature est devenue beaucoup plus amicale parce qu'elle se sentait à l'aise partout (= phase de guérison ou normotonie). Depuis que Babsi est seule, elle est exempte de vers, bien qu'elle mange encore beaucoup de souris (Archive propre).*

❁ *Un jour, la petite fille de 4 ans d'une famille d'agriculteurs excrète un ver rond ressemblant à un ver de terre, qui mesure environ 15 cm de long et 5 mm d'épaisseur. Dans les mois précédents - personne ne soupçonnait qu'elle avait des comédons dans son intestin - la petite fille se plaignait parfois de brûlures anales, par ailleurs ses selles étaient inhabituellement claires et fétides (= phase active). Deux semaines avant que le ver soit excrété, les selles se sont normalisées (= indication de la régénération intestinale). Les six dernières semaines avant que le ver soit excrété ont été extraordinairement harmonique pour la famille : le confinement à cause du « corona » a assuré une vie familiale tranquille, simple et en quelque sorte épanouissante. Tout le monde allait vraiment bien : la mère nous a dit qu'elle avait guéri une mycose vaginale qui existait depuis des années, la fille de 2 ans une toux croupale chronique et*

ENTO +−

notre petite patiente la vermineuse (= grande phase de guérison de la famille). Pour résumer : le conflit selon lequel la petite n'a pas reçu suffisamment d'amour - peut-être en raison de l'attention accrue des parents pour sa petite soeur qui souffrait de toux - a été résolu. Le ver n'a plus trouvé le milieu adéquat et a disparu. Les parents connaissaient bien la Nouvelle Médecine et, après un bref choc, ils décidaient de ne pas aller chez le médecin après que la petite se sentait mieux que jamais (Archive propre).

Questions — Origine des premiers symptômes (d'abord, le conflit doit être déterminé) ? Qu'est-ce qui m'a stressé pendant cette période ? Quel nouveau sujet est entré dans ma vie ? Enfants : qu'est-ce qui a changé dans la vie familiale / la relation entre les parents ? Il s'ajoute un bébé ? Maman, devait-elle aller travailler ? L'enfant, éprouve-t-il le sentiment de ne pas recevoir assez d'amour / d'attention, la sensation d'être désavantagé ?

Thérapie — Identifier et résoudre les conflits, les empreintes et les croyances causales.
Renforcer l'intestin, optimiser l'alimentation, voir remèdes pour l'intestin p. 250.
Si rien ne fait effet, on peut utiliser des antihelminthiques de la MC.

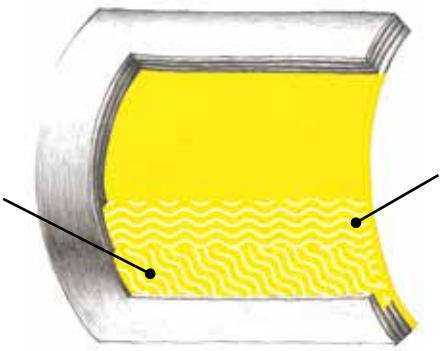
PSBS des muscles intestinaux



HH au niveau du mésencéphale – topographie encore inconnue

ENTO +−

Muscles intestinaux lisses dans le sens longitudinal[1]
(innervé de manière sympathique)
Conflit moteur, de ne pas pouvoir acheminer un un morceau



Muscles intestinaux lisses et transversaux[1] .
(innervé de façon parasympathique)
Conflit moteur, de ne pas pouvoir acheminer un morceau

1 « Modèle d'origine » concernant les muscles lisses du corps dans le sens longitudinal.

1 « Modèle d'origine » pour les muscles circulaires lisses du corps (sphincters).

Constipation, diarrhée, invagination d'un segment de l'intestin dans un autre (invagination), rotations de l'intestin sur son axe (volvulus)

Si il ne s'agit pas d'une intoxication par les médicaments (par ex. morphine, somnifères, diurétiques, hypotenseurs, antiépileptiques, etc...) :

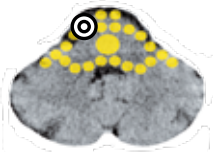
Conflit — Conflit moteur de ne pas pouvoir acheminer un morceau. Ne pas arriver à faire avancer quelque chose.
Sujet : arrêt, stagnation ou trop de tâches simultanées.
Constipation : une chose / une affaire n'est pas encore totalement digérée (on cherche une solution / une explication).
Ou bien on veut retenir quelque chose.

Analogie — Nous savons que l'intestin se porte mieux lorsque le repas est simple et peu diversifié.
C'est probablement pour cette raison que les muscles intestinaux réagissent souvent également en cas de conflit : « *Tout le monde veut quelque chose de moi. Je ne peux pas être partout à la fois.* » (conflit de « multi-tâches »)

Exemples	➜ *« Ça n'avance pas. » « Je n'arrive pas à aller plus loin. » « Oh non, pas ça encore. »* ❁ *Un fermier de 70 ans avait un fils de 33 ans. Celui-ci ne savait toujours pas s'il souhaitait reprendre la ferme. Le fermier (notre patient) retardait la décision - l'entreprise et la situation familiale stagnaient. Depuis que la situation était bloquée, le fermier souffrait de constipation et devait souvent roter (*Archive propre). ❁ *Un chef de chantier de 45 ans devait mener plusieurs chantiers à la fois à cause des délais à tenir. Dans cette période, il dut desserrer sa ceinture car son ventre avait gonflé (*Archive propre).
Conflit actif	Augmentation de la contraction des muscles longitudinaux des intestins > péristaltisme limité, abdomen tendu et gonflé vers l'avant, coliques, constipation / diarrhée (cf. aussi p. 278 ss.). Si rien ne se passe ou si trop de choses arrivent simultanément, l'agitation intérieure, le sentiment d'impuissance et la discorde s'installent.
Crise de guérison	Coliques, diarrhée soudaine, douleurs. Ou également absence prolongée de selles.
Réparation	Augmentation de la contraction des muscles transversaux. Le ventre est à nouveau normal, constipation / diarrhée.
Invagination	Ce tableau clinique se caractérise par l'emboîtement d'une partie de l'intestin dans une autre. Un segment persiste pendant la sympathicotonie (dilatation), un autre pendant la parasympathicotonie (resserrement). Chez une personne en bonne santé l'onde de contraction péristaltique se répand dans l'ensemble de l'intestin (onde longitudinale et onde transversale). Cette phase n'est pas claire. Le cas échéant OP.
Exemple	❁ *Une jeune femme était employée comme pédicure. Malheureusement son engagement n'était pas reconnu par sa cheffe. Elle lui payait régulièrement son salaire en retard, ce qui provoquaient des conflits = conflit que ça n'avance pas au plan professionnel. Pendant cette période, elle souffit d'une occlusion intestinale aiguë à cause d'une invagination qui n'avait été détectée que tardivement. Une intervention chirurgicale a permis de retirer la portion de l'intestin touchée (*Archive propre).
Volvulus	Ici, les muscles intestinaux lisses se relâchent. > Torsion de l'intestin sur son axe propre. > Risque d'occlusion intestinale ou de perte de tissu intestinal (gangrène intestinale) à cause du blocage. Le cas échéant, intervention chirurgicale.
Questions	Qu'est-ce qui me fait stagner ? Qu'est-ce qui n'est pas encore complètement digéré ? Qu'est-ce que je ne veux pas donner ? Pourquoi ? Empreintes ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Voir également les autres causes de la constipation à partir de la p. 279 et les remèdes pour l'intestin p. 280.

CAECUM ET APPENDICE

L'appendice (caecum), long de 7 cm, constitue le début fermé du gros intestin. Sa fonction, importante, n'a toujours pas été reconnue par la MC. C'est pour cette raison que l'on retirait par une intervention chirurgicale jusqu'à il y a quelques années, son appendice et ce, de façon très fréquente. (Opération « d'essai » idéale pour les jeunes médecins.)
Dans le règne animal, les herbivores ont un caecum et un appendice extrêmement longs. C'est ici que sont transformés sinon des parties d'aliments non digérables (cellulose) à l'aide de bactéries spécifiques.
Cette portion de l'intestin est en outre un refuge / une réserve pour les bactéries intestinales en cas de diarrhée / d'intoxication. (C'est comparable à l'affluent d'un fleuve qui offre la possibilité aux poissons et aux inondations de se réfugier et depuis lequel ils peuvent ensuite repartir.)



PSBS des muqueuses de l'appendice

Inflammation aigüe de l'appendice(appendicite), Perforation du caecum

Conflit	Conflit de morceau, de devoir recourir aux boîtes de conserve - de devoir soudainement se contenter de moins. Les réserves / ressources mises de côté et non utilisées sont en danger, l'épargne a disparu.
Explication	Dans notre monde moderne, l'argent est la réserve la plus importante ; c'est pour cela qu'il est presque toujours question d'argent dans ce conflit. Lorsqu'un enfant est concerné, le conflit vient des parents (conflit transmis) ou c'est l'enfant lui-même qui l'a vécu (par ex. un ami qui se détourne, un jouet ou l'argent de poche perdu).
Exemples	❁ *Un homme d'affaires faisait confiance à son ami et l'a embauché comme cadre. Celui-ci le trompa d'une façon déplorable. Le conflit a engendré de grosses pertes financières = conflit de morceau relatif aux réserves d'argent > croissance d'une tumeur pendant la phase active. Alors que le patient mettait fin à sa relation avec son ami et ce, sur tous les plans, on lui diagnostiqua une appendicite aiguë = phase de réparation* (Archive propre). ➜ *On réduit à un enfant son argent de poche ou on lui retire quelque chose. « Ma réserve est perdue. »*
Conflit actif	Amélioration fonctionnelle, division cellulaire au niveau des muqueuses endodermiques du caecum ou de l'appendice.
Sens biologique	Grossissement de la réserve de muqueuses afin de créer davantage de place pour davantage de bactéries (plus de réserves).
Réparation	Appendicite : douleurs dans la partie supérieure de l'abdomen, fièvre, sueurs nocturnes, éventuellement sang dans les selles. Dégradation tuberculeuse de la tumeur par des champignons et des bactéries acido-alcoolo-résistants.
Crise de guérison	Fortes douleurs, frissons, coliques.
Remarque	Les récidives provoquent des appendicites chroniques, éventuellement accompagnées d'une accumulation de mucosités. Si la phase de réparation est trop massive, l'appendice peut éclater = perforation du caecum. Pour ce genre de cas, la Nature a tout prévu : l'épiploon vient recouvrir la portion ouverte (perforée) et limite ainsi la migration du contenu de l'intestin dans la cavité abdominale. Afin toutefois de réduire les risques lors d'une perforation, il est tout de même conseiller d'opérer.
Questions	Les douleurs sont-elles apparues soudainement ? Oui > Résolution soudaine du conflit. Les douleurs sont elles apparues de manière insidieuse ? Oui > Résolution hésitante du conflit. Les douleurs durent-elles depuis longtemps (plus de six mois) ? Oui > conflit en suspens. Quel est le bon évènement qui m'a mené vers la guérison (Quel stress en rapport avec l'argent a précédé la guérison ?) ? Me suis-je senti en danger parce que cela me pesait (Obligation de payer exceptionnelle, perte du logement, du travail, réduction d'une allocation) ? Ai-je douté du fait que cela suffirait au plan financier ? S'il s'agit d'un enfant : a-t-il vécu un conflit qui s'est transmis (Chercher au niveau des parents) ? Ou s'est-il senti lui-même à l'étroit (Jouet, argent de poche, plus de chambre pour lui tout seul) ? Quelles sont les empreintes responsables de ce conflit (Enfance, stress des parents au moment de la grossesse, tragédie

familiale) ? Par quelle attitude est-ce que je peux éviter les récidives ?

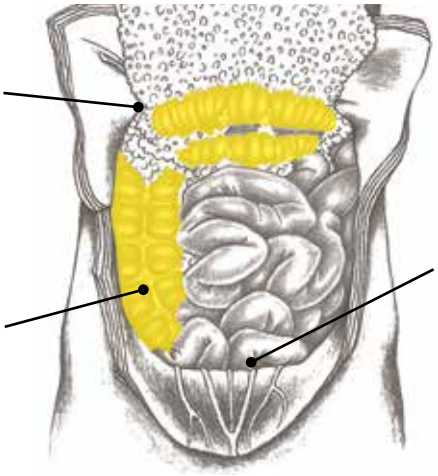
Thérapie — Le conflit est résolu. Accompagner la guérison, éviter les récidives. MMS, argent colloïdal. Le cas échéant antibiotiques. Décider d'une intervention chirurgicale au cas par cas. Voir aussi les remèdes pour l'intestin p. 280.

CÔLON, ASCENDANT, TRANSVERSAL ET DESCENDANT

Le côlon mesure environ six centimètres de diamètre ; il est long d'environ 1,5 m. Contrairement à l'intestin grêle, il n'est pas tapissé de villosités. C'est ici que sont retirés les nutriments et le liquide des aliments broyés.

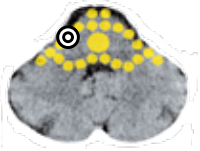
Muqueuses de l'appendice (non représenté) **Conflit de morceau que les réserves sont menacées**

Muqueuses du côlon **Colère indigeste**



Muqueuses du côlon sigmoïde (non représenté) **Colère indigeste de ne pas pouvoir se débarrasser de quelque chose**

PSBS des muqueuses du côlon



Cancer du côlon, polypes du côlon[1]

Conflit — Conflit de morceau : colère indigeste. Une situation désagréable, difficile à supporter.

Exemples
➜ *Ne pas pouvoir se débarrasser de quelque chose de désagréable ou de mauvais.*
➜ *Ne pas pouvoir supporter quelque chose d'abjecte, de malin ou de méchant.*
❁ *Un homme était depuis de nombreuses années membre fondateur d'une association. Un conflit éclata un jour entre un autre membre et lui car le restaurant qui accueillait l'association ne voulait plus la recevoir = colère indigeste. Quelques semaines plus tard, on diagnostiqua une tumeur du côlon = phase active. La tumeur fut retirée lors d'une intervention chirurgicale. Par la suite le patient découvrit les 5 Lois Biologiques (*Archive propre).
❁ *Une cheffe de service, mariée et âgée de 43 ans, entretenait des relations amicales avec ses collègues. Il y a quatre ans, une nouvelle collègue vint rejoindre l'équipe. Cette collègue travailla dès le départ à l'encontre de la patiente. Il y a un mois, elle apprit que cette collègue l'avait dénigrée au sein de la société = conflit de colère indigeste et conflit « d'agression contre l'abdomen ». La patiente ne s'exprima qu'un mois après les faits. Elle se confia à deux personnes de la société en qui*

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 28

*elle avait confiance et à une amie. Au cours de la conversation déjà elle se sentit mieux = résolution du conflit. La nuit suivante, elle fut victime de violentes coliques intestinales (= crise de guérison), d'un gonflement et d'un durcissement au niveau du ventre accompagnés de sueurs nocturnes, de sorte que son mari dut appeler un médecin en urgence. Un fois à l'hôpital on diagnostiqua une inflammation du côlon et un épaississement de la paroi abdominale (= tumeur plate de qualité résorbante). De plus on trouve aussi du liquide abdominal qui circule librement ainsi qu'une très forte baisse du sang (indication d'une inflammation) qui d'après la MC « ne peut absolument pas venir de l'intestin » = inflammation du péritoine - conflit d'agression résolu. Puis tout revint dans l'ordre au bout de quelques jours (*Archive propre).

❁ *Un entrepreneur sportif de 50 ans dirigeait une société de travaux publics qui marchait très bien. Un jour la roue tourna brusquement : un client important fit faillite et il perdit beaucoup d'argent. Peu de temps après un autre client refusa de lui payer 20 % des honoraires convenus = conflit de colère indigeste. Par la suite il subit des rails chaque fois qu'un problème avec des clients se présentait. Une inflammation du côlon (colite, colitis ulcerosa) apparut. Une fois arrivé à la retraite, la maladie guérit presque complètement (*Archive propre).

Conflit actif Amélioration fonctionnelle, croissance d'une tumeur « en chou-fleur » , adénocarcinome de qualité sécrétoire relatif à l'aspect conflictuel de ne pas pouvoir digérer ou adénocarcinome plat = « épaississement tumoral de la paroi » de qualité résorbante relatif à l'aspect conflictuel de ne pas pouvoir incorporer quelque chose au niveau des muqueuses endodermiques du côlon.
Souvent un conflit récurrent.

Sens biologique Pouvoir mieux digérer ou absorber le morceau de colère bien ancré avec davantage de cellules intestinales.

Réparation Normalisation de la fonction, nécrose caséeuse et tuberculeuse de la tumeur par des champignons et des bactéries acido-alcoolo-résistants.
Douleurs, fièvre, sueurs nocturnes. Inflammation du côlon (colite, colitis ulcerosa). En cas de manque de bactéries : encapsulation. Sang clair et mucus dans les selles, diarrhée.

Crise de guérison Frissons, hémorragie et douleurs dûes aux coliques.

Questions Il faut d'abord déterminer s'il s'agit d'un conflit actif ou résolu. (Demander quels sont les symptômes, prendre connaissance des valeurs inflammatoires dans le sang) Évaluer la durée du conflit à l'aide de la taille. Qu'est-ce que je ne pouvais pas digérer durant cette période ? Qu'est-ce qui m'a pesé durablement ? Quel est le thème dont j'ai du mal à parler (isolant) ? De quoi de mauvais est-ce que je veux me débarrasser ? Quelles empreintes se cachent derrière le conflit ? Quelle nouvelle attitude et quelles modifications extérieures pourraient me guérir ?

Thérapie Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Pensée de guérison : *« La colère ne sert à rien. » « Tout a un sens et je peux en tirer des leçons. »*
OP, si cela entrave le passage ou si le polype ou la tumeur est de taille trop importante.
Mieux vaut opérer rapidement car les petites tumeurs sont plutôt aujourd'hui diagnostiquées par la MC comme « bénignes ». > Cela représente moins de stress et de risques pour le patient. Voir aussi les remèdes pour l'intestin p. 280.

Occlusion intestinales (iléon)

Il peut s'agir ici d'une occlusion provoquée par une tumeur ou d'une paralysie des muscles intestinaux (iléon paralytique). Voir PSBS des muscles intestinaux p. 266.
Dans le cas de l'iléon paralytique, on ne trouve pas de tumeur à la coloscopie. Si la cause est une tumeur : même PSBS que plus haut. (Voir page précédente)

Phase **Conflit actif :** il y a occlusion intestinale lorsque la tumeur devient trop grosse mais souvent aussi seulement au début de la phase de réparation à cause d'un gonflement dû à l'inflammation.

Thérapie Questions voir plus haut. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Le cas échéant intervention chirurgicale.

Inflammation chronique de l'intestin (maladie de Crohn)[1]

Même PSBS que plus haut.
La MC a du mal à faire la différence entre la Maladie de Crohn et la colite ulcéreuse. Cette différenciation est pour nous inutile. Si l'intestin grêle est lui aussi touché, un conflit de famine est également en cours - c'est une association. (Cf. p. 262)

ENTO

+ −

Exemple
❁ *Un homme était en colère et en conflit permanent avec sa femme = colère indigeste. Il se serait séparé d'elle depuis longtemps s'il n'y avait pas eu la maison commune qu'il aurait perdue en divorçant. Ce conflit durait déjà depuis près de vingt ans = conflit récurrent. Le patient fut sévèrement atteint d'une maladie de Crohn (*Archive propre).
❁ *Un élève se sentait pénalisé par son enseignante. Il trouvait qu'il était toujours noté de manière injuste. Diagnostic : maladie de Crohn à cause des récidives (*Archive propre).

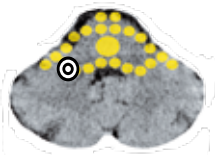
Phase
Processus récurrent chronique. Des phases actives alternent avec des phases de réparation.
Prolifération de cellules plates des muqueuses de qualité résorbante, parfois également polypes (qualité sécrétoire). Sang, mucus dans les selles. Diarrhée, constipation, phases de sueurs nocturnes.

Thérapie
Questions voir plus haut. Chercher et résoudre le conflit, les rails et les empreintes responsables de manière à arrêter le PSBS. Pensée de guérison : voir plus haut.
De bonnes chances de guérison même lorsque la durée de la maladie est longue. Potage à la carotte.
Voir aussi les remèdes pour l'intestin p. 280.
Les traitements thérapeutiques de la MC à la cortisone, aux immunosuppresseurs, aux bloquants de TNF ne sont pas recommandés pour un usage prolongé.

CÔLON - CÔLON SIGMOÏDE

Le nœud du sigma, en forme de S (colon sigmoideum) se charge du reste des parties d'aliments non digérables qui proviennent du côlon descendant.

C'est ici que le liquide est retiré de cette « bouillie » et que celle-ci durcit et se « portionne ».



PSBS des muqueuses du côlon sigmoïde

Cancer du côlon sigmoïde (carcinome du côlon sigmoïde), polypes[1]

Conflit	Conflit de morceau : colère indigeste. Ne pas pouvoir évacuer (se débarrasser de) quelque chose de fâcheux, de gênant, d'indigeste. Dénonciation, traîtrise, harcèlement, offense.
Exemples	➜ *Ne pas pouvoir se débarrasser de quelque chose de désagréable ou de mauvais par ex. un reproche).* ➜ *Ne pas pouvoir supporter quelque chose de sournois, d'insidieux, de perfide.* ❁ *Le mariage d'une patiente de 54 ans n'était absolument pas harmonieux. Le couple emménagea dans un nouvel appartement. Pendant le déménagement, son mari lui dit de façon tout à fait inopinée qu'il n'emménagerait pas avec elle. Il commença à reprendre ses affaires. Lorsqu'il voulut plus tard obtenir le certificat de mariage en vue de divorcer, sa femme et lui se disputèrent à nouveau violemment = colère indigeste. Une tumeur en forme de « chou-fleur » de plusieurs centimètres de grosseur continua de progresser pendant la phase active et fut seulement découverte 7 ans plus tard dans le cadre d'un examen préventif. Elle ne générait aucun trouble. Toutefois la patiente subit une chimiothérapie (*Archive propre). ❁ *Un homme travaillait depuis 15 ans dans une entreprise. Il y eut quelques accrochages avec une collègue. Le chef soutint la collègue, ce qui déçut profondément le patient (*Archive propre).
Conflit actif	Amélioration fonctionnelle, croissance d'une tumeur « en chou-fleur » , adénocarcinome de qualité sécrétoire ou adénocarcinome plat (pour la MC « épaississement tumoral de la paroi ») de qualité résorbante au niveau des muqueuses endodermiques du côlon sigmoïde. La plupart du temps il s'agit d'un conflit récurrent.
Sens biologique	Pouvoir mieux digérer ou résorber le morceau de colère bien ancré avec davantage de cellules intestinales.
Réparation	Normalisation de la fonction, nécrose caséeuse et tuberculeuse de la tumeur par des bactéries acido-alcoolo-résistantes. Douleurs, fièvre, sueurs nocturnes = inflammation du côlon sigmoïde. Sang clair et mucus dans les selles, diarrhée. Éventuellement encapsulation de la tumeur.
Crise de guérison	Frissons, fortes douleurs dûes aux coliques et hémorragie, diarrhée.
Thérapie	Questions Cf. p. 270. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Le cas échéant OP. Pensée de guérison : « *Cette situation est là pour que je puisse en tirer leçon.* » « *Ma propre façon de penser et mes actions l'ont provoquée.* » « *J'accepte tout comme c'est et en tire le meilleur parti avec l'aide de Dieu.* » Voir remèdes pour l'intestin p. 280. D'après mon expérience, il est préférable d'opérer les gros polypes car on ne sait pas comment ils vont évoluer. Lorsqu'ils mesurent plus de 3 cm de diamètre, la MC les considèrent aujourd'hui normalement comme « cancer colo-rectal » - avec toutes les conséquences que cela comporte.

ENTO

+ −

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 28

Diverticules de la paroi intestinale

Au sens figuré, les diverticules sont le contraire des polypes : poches intestinales pendantes vers l'extérieur, souvent situées dans le côlon sigmoïde.

Conflit	Conflit de morceau, de ne pouvoir pas remplir les poches / de n'avoir pas assez en stock. Perception de manque matériel (nourriture, argent, biens).
Exemples	❁ *Avec son salaire, l'homme de 75 ans doit économiser pour le reste de sa vie afin de subvenir aux besoins de sa femme et de son enfant. Il améliore sa petite retraite avec un job d'appoint. Sa fille est sa fierté et sa joie, son seul enfant - on lui concède d'étudier la médecine = conflit, que l'on n'a pas assez d'épargne > Croissance des diverticules dans le sigmoïde. Lorsque la fille réussit son examen de spécialiste, son principal conflit de vie est résolu : un jour après la joyeuse nouvelle, il souffre de fortes douleurs intestinales - les diverticules se sont massivement enflammés et se sont rompus. Remarque : sans une intervention chirurgicale immédiate, le patient serait mort - le résultat d'une trop longue activité de conflit* (Archive propre).
Phase	Conflit chronique : l'intestin forme des renflements (diverticules) qui deviennent de plus en plus grands nombreux plus le conflit persiste. Les événements qui portent à la guérison entraînent des plaintes aiguës (= diverticulite). Si la diverticulite est fréquente dans la famille, il s'agit alors des conflits familials.
Sens biologique	L'intestin forme des poches pour stocker et garder« le morceau précieux » le plus long possible.
Questions	Quand les problèmes intestinaux ont-ils commencé (conflit antérieur) ? Avais-je des problèmes financiers ? Me suis-je mis donc sous pression ? Dans quelles phases de la vie, quels jours les symptômes sont-ils mieux ? Quels jours les symptômes sont-ils plus graves (indication de conflit) ? Les parents, / ancêtres, ont-ils / ont-ils eu également des symptômes de diverticule / intestinaux (indication de conflit transféré) ? Quelle sujets non résolue de mes ancêtres remorque-je (Demandez l'histoire de la vie et cherchez des parallèles - c'est souvent là que se trouve la cause profonde) ? Quelle nouvelle attitude et quels changements extérieurs me guériront ?
Thérapie	Identifier et résoudre les conflits, les empreintes causales et les croyances. Si rien ne conduit à une amélioration, une opération peut être la solution.

ENTO

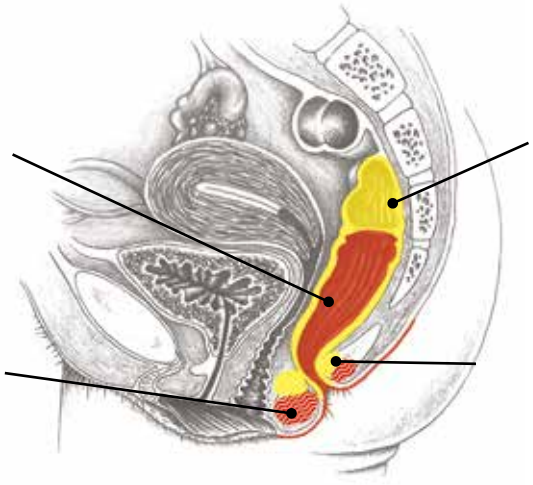
+ −

RECTUM, ANUS

Le rectum mesure chez l'Homme entre 15 et 30 cm de long. Les 4 cm inférieurs font partie de l'anus. Il sert à stocker provisoirement les selles.
La particularité de ce dernier bout de l'intestin réside dans le fait qu'il présente une excroissance profonde de 12 cm de l'ancienne muqueuse intestinale qui rentre dans le gros intestin avec de l'épithélium pavimenteux de la peau extérieure.
On trouve ainsi une couche de tissu ectodermique superficielle et une couche de tissu endodermique en profondeur avec deux contenus de conflit différents.

Muqueuses rectales et anales superficielles
Conflit d'identité

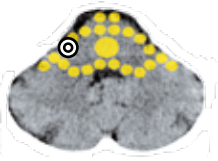
Sphincter externe
Muscle strié
Conflit d'identité



Muqueuses rectales et anales profondes
Colère indigeste de ne pas pouvoir se débarrasser de quelque chose

Sphincter interne
muscle lisse
Ne pas pouvoir retenir les selles ou ne pas pouvoir s'en débarrasser

PSBS des muqueuses rectales profondes



Cancer du rectum (adénocarcinome)

Conflit	Conflit de morceau : colère indigeste. Ne pas pouvoir se débarrasser de quelque chose de désagréable ou de mauvais.
Exemple	➜ *Quelqu'un a été accusé ou très désavantagé à tort.* ➜ *Une personne a été trompée par un ami.* ❁ *Le fils d'une patiente avait de très mauvaises fréquentations. Un jour, il se retrouva devant le juge avec ses amis. Elle était convaincue que son fils était tombé dans un piège et que c'est pour cette raison qu'il était sous le coup d'une plainte. > Croissance d'un cancer du rectum pendant la phase active. Celui-ci fut diagnostiqué six mois plus tard par la médecine conventionnelle* (Archive propre).
Conflit actif	Amélioration fonctionnelle, croissance d'une tumeur « en chou-fleur » , adénocarcinome de qualité sécrétoire relatif à l'aspect conflictuel de ne pas pouvoir digérer ou adénocarcinome plat = « épaississement tumoral de la paroi » de qualité résorbante relatif à l'aspect conflictuel de ne pas pouvoir incorporer quelque chose.
Sens biologique	Pouvoir mieux digérer ou résorber le morceau de colère bien ancré avec davantage de cellules intestinales.
Réparation	Inflammation du rectum, diagnostiqué éventuellement aussi comme « abcès anal » (voir plus bas). Nécrose caséeuse et tuberculeuse de la tumeur par des champignons et des bactéries acido-alcoolo-résistants, douleurs, fièvre, sueurs nocturnes. Sang clair et mucus dans les selles, diarrhée.
Thérapie	Questions Cf. p. 270. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Pensée de guérison : « *J'accepte la situation et je vais la résoudre avec l'aide de Dieu.* »

ENTO

Intervention chirurgicale si la tumeur est trop grosse. Mieux vaut opérer rapidement car les petites tumeurs sont plutôt aujourd'hui diagnostiquées par la MC comme « bénignes ». > Cela représente moins de stress pour le patient. Voir également p. 278.

Hémorroïdes (profondes, plus rares), abcès anal[1]

ENTO +−

Même PSBS que plus haut. (Voir page précédente)

Exemple ❁ *Une femme droitière de 46 ans transpirait la nuit depuis 4 jours. Lorsqu'elle allait à la selle, elle ressentait des douleurs en pressant et le papier était taché de sang lorsqu'elle s'essuyait. Historique du conflit : cinq semaine auparavant, la patiente avait téléphoné à sa belle-mère. Il était question de la répartition de l'héritage de la grand-mère récemment décédée. (La patiente n'était juridiquement parlant pas héritière mais son mari.) La belle-mère lui dit au cours de la conversation téléphonique : « Cela ne concerne de toute façon que les enfants. » La patiente comprit cela comme une injonction de ne pas venir au rendez-vous. Le jour qui précéda les premiers symptômes, la belle-mère vint rendre visite à la patiente ; visite au cours de laquelle elle s'est montrée extrêmement chaleureuse = résolution du conflit. > Dégradation de la tumeur par des saignements pendant les jours suivants = phase de réparation* (Archive propre).

Phase Phase de réparation ou **réparation en suspens.** Pendant la phase de conflit actif, une petite tumeur grossit, la plupart du temps sans qu'on ne s'en aperçoive, sous la couche d'épithélium pavimenteux. Ce n'est qu'au moment de la phase de réparation que l'on s'aperçoit de sa présence, c'est-à-dire lorsqu'elle commence à ressortir = MC : « hémorroïdes », « abcès anal ».
Sueurs nocturnes, pus, sang clair.

Remarque Les caractéristiques majeures qui permet de la différencier des hémorroïdes superficielles, beaucoup plus fréquentes, sont la fièvre et les sueurs nocturnes au cours de la phase de réparation.
Ce PSBS peut également être éventuellement responsable de fissures anales.

Thérapie Questions Cf. p. 270. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Voir aussi les remèdes pour l'anus / les hémorroïdes p. 278.

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 28

PSBS des muqueuses anales superficielles



Hémorroïdes (superficielles, plus fréquentes)[1]

ECTO −+

Conflit Conflit d'identité. - Ne pas savoir d'où l'on vient ni à quoi on appartient. Ne pas savoir quelle décision prendre ni comment continuer. Ne pas savoir du côté de quel partenaire se placer. Bien souvent le conflit a à voir avec la mère (mère = identité). Ou conflit de colère à propos du territoire (cela dépend de la latéralité, de la situation hormonale et des conflits passés).

Exemples
➜ *Un enfant ne sait pas où est sa place après le divorce de ses parents.*
➜ *Doute qu'un changement de lieu ou de profession ait été la bonne décision.*
➜ *Après le divorce de ses parents, un enfant ne sait pas à quel côté il appartient.*
➜ *Douter à propos du fait d'avoir changé d'endroit / de métier. Était-ce une bonne idée ?*
➜ *On ne sait pas si l'on doit rompre la relation avec un membre de la famille / un ami.*
❁ *Une femme mariée est tombée amoureuse d'un homme. Elle ne savait pas si elle devait divorcer au profit de son nouvel amour = conflit d'identité. Diminution cellulaire au niveau de l'épithélium pavimenteux de l'anus. Reconstitution avec saignements pendant la phase de réparation* (Archive propre).

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 129

ECTO

Conflit actif	Baisse de la sensibilité puis dégradation cellulaire de l'épithélium pavimenteux de l'anus = ulcère. Éventuellement fissures anales. Aucune douleur, pas de saignement, engourdissement. On cherche l'appartenance, on lutte pour pouvoir prendre des décisions.
Sens biologique	Le fait que les sphincters soient détendus permet de mieux évacuer les selles et plus rapidement. Dans la nature, les excréments et l'urine servent à marquer le territoire. Le lieu des selles définit le centre de vie / le lieu de l'individu. Davantage d'excréments permet de mieux marquer l'endroit (ou le point de vue) et de souligner l'identité. Le marquage par les excréments est la forme supérieure du marquage par l'urine.
Réparation	Reconstitution de la substance défectueuse. Démangeaisons, douleurs, gonflement, sang clair = hémorroïdes. Aggravation par le syndrome. La plupart du temps **un conflit récurrent.**
Crise de guérison	Hémorragie, éventuellement frissons. Lorsque les muscles striés de l'anus sont également touchés, cela peut provoquer des crampes anales (autre possibilité voir p. 276) et une obligation à aller à la selle douloureuse (ténesme).
Questions	Quand ces démangeaisons et ces saignements sont-ils apparus (Si il ya saignement, c'est que le conflit être résolu) ? Quand sont apparus les saignements pour la première fois (Non > analyser aussi le premier épisode. Oui > analyser seulement celui-ci) ? Quel problème a été résolu la veille ou le jour même (Une bonne conversation, une décision personnelle, une bonne nouvelle, le week-end, les congés) ? Lorsqu'on l'a déterminé, on sait exactement de quel conflit il s'agit. Ce conflit a-t-il toujours à voir avec une personne en particulier ? Ou bien s'agit-il d'un dilemme interne indépendant des autres (Préciser le conflit) ? Quels évènements que j'ai vécus ont rapport avec cela (Enfance) ? Mes parents ont-ils été confrontés à ce thème (> Analyser en détail le thème également pour la famille et guérir par des conversations / la méditation / le pardon / les prières) ? Par quoi ai-je été également marqué ? Quels dogmes nourrissent ce conflit ? Suis-je prêt pour un nouveau départ ?
Thérapie	En cas de récidive, chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes. Pensée de guérison : *« Je me décide. » « Je sais ensuite où est ma place. »* Voir aussi les remèdes pour l'anus / les hémorroïdes p. 278 le cas échéant. OP.

Fissures au niveau de l'épithélium pavimenteux de l'anus (fissures anales)

Même PSBS que plus haut.

Phase	**Phase de conflit actif,** puis douleurs pendant la phase de réparation si les fissures guérissent.
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Voir aussi les remèdes pour l'anus / les hémorroïdes p. 278.

PSBS du sphincter anal interne



HH au niveau du mésencéphale – topographie encore inconnue

ENTO

Convulsion anale (spasme des sphincters, ténesme)

Conflit	Conflit de morceau : ne pas pouvoir retenir suffisamment les excréments. Au sens figuré : on s'acharne à ne pas importuner quelqu'un, à ne pas être pressant. On fait toujours preuve de retenue. On sacrifie plutôt ses propres intérêts que de se faire des ennemis.
Exemple	❁ *Une femme a été hospitalisée pour subir une intervention chirurgicale des hémorroïdes. On lui fit un lavement pour nettoyer son intestin, ce qui lui provoqua des nausées. Au dernier moment elle courut au lavabo pour vomir. Elle vomit et son intestin se vida en même temps, de sorte qu'elle était entourée d'un mélange d'excréments et d'eau. À ce moment précis, le médecin entra et exigea qu'elle retournât au lit comme elle voulait lui faire une perfusion. Complètement souillée, elle se remit au lit = conflit réel de ne pas pouvoir retenir les excréments. Par la suite la patiente souffrit de spasmes*

anaux sévères. 16 plus tard elle vint assister à un séminaire de Helmut Pilhar et elle comprit les liens et put résoudre son conflit grâce au retour à la méditation. (Cf. www.germanische-heilkunde.at)

Conflit actif — Augmentation de la tension musculaire (hyper tonus) du sphincter anal interne.
Problèmes lors de l'évacuation des selles. Les selles ne peuvent être évacuées que sous une forte pression car le sphincter interne ne s'ouvrent que péniblement.

Sens biologique — Augmentation de la tension afin de pouvoir mieux retenir les selles. Les selles dures sont moins nauséabondes.

Réparation — La tension musculaire redevient normale. Pendant la **crise de guérison** crises de convulsions anales douloureuses.

Questions — Y a-t-il eu une situation réelle qui m'empêchait d'évacuer mes selles ? Ou y a-t-il eu un quelconque stress pendant cette période ? Est-ce que je me retiens toujours (Mais surtout ne passe faire d'ennemi) ? Qu'est-ce qui m'a marqué ?

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Magnésium transdermique.

Rétention spasmodique des selles chez les enfants

Conflit — Quelque chose ne doit pas être révélé, ne doit pas sortir, doit être retenu car ce n'est pas beau ou pénible. Comme presque toujours chez les enfants, un conflit de représentation (parents, ancêtres). Ou conflit de la mère au moment de l'accouchement / pendant la grossesse : « Je dois retenir l'enfant pour qu'il ne sorte pas déjà. »

Exemple — ❁ *La petite fille allemande de 3 ans retient souvent ses selles pendant des jours, comme si la défécation était quelque chose d'horrible. Les parents essaient vainement tous le possible (jeux d'excréments, etc.). Lorsqu'on lui demande ce que, dans la famille, ne devrait pas être révélé, la mère rapporte que son partenaire (le père de l'enfant) souffre d'une maladie qui le pousse à proférer involontairement des jurons. Puisque le mariage est menacé par cette situation, il « réprime » ses débordements avec des énormes efforts. > L'enfant endosse la retenue du père. Dès que les liens deviennent clairs et que l'état du père s'améliore, la petite va aux toilettes en toute simplicité* (Archive propre).

Phase — **Conflit actif** du sphincter anal interne > tension permanente.

Questions — Quand ces symptômes sont-ils apparus ? Que porte l'enfant (Pour les parents, rarement pour d'autres ancêtres) ? Qu'est-ce que l'on ne doit pas dire dans la famille ? Qu'est-ce qui doit être retenu (Tabou, quelque chose dont on a honte, quelque chose de détestable) ?

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Magnésium transdermique.

Émission involontaire de selles chez l'enfant (encoprésie)

À l'âge de trois ans, l'enfant devrait maîtriser l'émission de ses selles. Si non, il peut s'agir des conflits suivants :

Conflit — D'après Frauenkron-Hoffmann : l'enfant se sent délaissé et attire l'attention sur lui par son « parfum ». En gros il appelle sa mère pour qu'elle s'occupe de lui.
Éventuellement aussi d'après Dr. Sabbah : l'enfant « sent » une intoxication venant des ancêtres *(« le poison doit sortir »).*

Phase — **Crise de guérison** du sphincter anal interne.

Questions — Quand ces symptômes sont-ils apparus (Stress à l'école / dans la famille, divorce, dispute, manque d'harmonie) ? L'enfant se sent-il délaissé ? Y a-t-il (eu) des intoxications au niveau des ancêtres ou des parents (Penser également à des drogues / des médicaments) ?

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes (de la famille) responsables.

Remèdes pour l'anus / les hémorroïdes

- Tisane / bains de siège : fenugrec, chêne, molène, feuilles de marronnier, achillée, plantain.
- Sels de Schüssler : N°. 1, 11.
- Une carafe de « boisson au pain » en interne.
- Pommade à la consoude, au propolis en externe.
- Poudre de zéolithe en interne.
- argent colloïdal en interne et en usage externe.
- Chlorure de magnésium (MgCl2) en bains de pieds.
- DSMO
- Cayce : exercices de gymnastique : placer les deux bras au-dessus de la tête, lever les talons et s'étirer vers le haut, puis vers l'avant se courber vers le sol avec les mains. - À répéter le matin et le soir chaque jour pendant deux à trois minutes.

Diarrhée

Causes possibles

• **Intoxication** : nourriture souillée ou avariée, effet secondaire des médicaments, en particulier les antibiotiques, les psychotropes, intoxication par des édulcorants comme l'aspartame, etc... Diarrhée = fonction d'évacuation du poison.

• **Mauvaise alimentation** : une mauvaise association d'aliments peut favoriser la diarrhée (par ex. fruits - sucre - céréales).

• **Sympathicotonie générale et appréhension** :
= Diarrhée de stress (MC - « côlon irritable à dominance diarrhéique »). Environ un humain sur cinq dans le monde est concerné.
Dans l'attente d'un stress (= sympathicotonie), les sphincters lisses du corps s'ouvrent : sphincters anaux et sphincters de la vessie pour « rejeter le fardeau », sphincters gastriques pour un passage rapide, muscles de fermeture de la pupille pour mieux voir, etc...
Les personnes maigres, minces et décharnées sont majoritairement sympathicotoniques, c'est-à-dire qu'elles sont pour la plupart en proie au stress. Le calme et la sérénité manquent, peut de graisse peut se fixer = personne athlétique ou maigre d'après Kretschmer. Ces personnes ont tendance à *« faire dans leur froc »* à chaque occasion. > Selles molles, diarrhée.
Exemple : *Un élève de 16 ans adorait faire du ski de vitesse. Le jour de la course - et particulièrement juste avant le départ - il dut aller constamment aux toilettes car il avait la diarrhée = sympathicotonie générale, appréhension. De même que plus tard dans sa vie il avait de la diarrhée avant chaque rendez-vous important (*Archive propre).
Au contraire, les personnes bien en chair, rondouillardes (vagotoniques) qui mangent bien et qui ont tendance à la constipation.

• **Muscles intestinaux** : lorsqu'un conflit de morceau de colère indigeste est ancré dans l'intestin, deux PSBS se mettent en général en place : le premier de qualité sécrétoire (tumeur « en chou-fleur »), pour dissoudre le morceau avec des enzymes digestifs et le second, de qualité motrice (péristaltique) pour évacuer le morceau. (Conflit de ne pas évacuer ou faire avancer un morceau ancré.) Diarrhée pendant la crise de guérison dans le cadre de la phase de réparation ou de réparation en suspens, par ex. Maladie de Crohn, inflammation du côlon, colite ulcéreuse.

• **Foie – bile** : conflit récurrent de colère à propos du territoire. Ce type de diarrhée va de paire avec une intolérance aux graisses. Le tissu hépatique endodermique ou les voies biliaires ectodermiques peuvent être touchés. Si la bile n'est pas présente en quantité suffisante, les graisses ne peuvent pas être digérées. > Selles visqueuses et grasses qui flottent dans l'eau.
Conflit : conflit de colère à propos du territoire ou conflit d'identité ou conflit d'existence lié à la famine (voir p. 275, 226).

• **Pancréas** (plus rare) : conflit récurrent de se battre pour avoir le morceau. Après plusieurs inflammations du pancréas, les glandes qui produisent le suc pancréatique se détériorent. Il manque donc des enzymes pour digérer les protéines, les graisses et l'amidon. > Selles visqueuses, claires, malodorantes qui flottent dans l'eau.
Conflit : problèmes avec des membres de la famille, se battre pour le morceau, conflits d'héritage (cf. p. 303).

• **Thyroïde** (plus rare) : l'hormone thyroïdienne thyroxine rend sympathicotonique. Elle accélère le métabolisme et stimule également l'émission de selles. Diarrhée dans la phase active du conflit. Conflit : ne pas pouvoir attraper ou se débarrasser d'un morceau car on n'est pas assez rapide (cf. p. 160).

Thérapie en cas de diarrhée

Selon la cause.
- Activité visant un recentrer l'individu comme le Taï-Chi ou la musculation.
- Aliments : myrtille, orge, avoine, miel.
- Tisane : alant, feuilles de mûrier, écorce de chêne, camomille, chicorée, renouée des oiseaux. • Potage de carotte.
- Hildegard : assaisonner avec de la menthe poivrée et de la menthe frisée.
- Poudre de zéolite en interne. Le cas échéant, comprimés de Tannalbine.

Gaz intestinaux, flatulences

Chaque cycle de digestion produit des gaz intestinaux. La plus grande partie d'entre eux (diffusée) se retrouve pourtant dans la circulation sanguine et elle est évacuée par les poumons. On appelle flatulence un surplus de gaz d'environ 0,5 à 1,5 L/T.

Causes possibles

• **Mauvaise alimentation :** une importante quantité de fibres et une mauvaise association d'aliments (par ex. fruits - sucre - céréales) favorisent les flatulences. Les légumineuses (molécules du sucre rhamnose et stachyose) ont pour effet d'augmenter considérablement la production de gaz.

• **Intoxication** par les antibiotiques et autres chimio thérapeutiques : flore intestinale endommagée > digestion incomplète > fermentation > ballonnements.

• **Sympathicotonie générale :** ballonnements en rapport avec la diarrhée : signe de sympathicotonie générale. Le passage des aliments est accéléré. > Digestion incomplète, résorption de l'air incomplète.

• **Hypo fonction de l'intestin grêle et du côlon :** résorption d'air déficiente à cause de la dégénérescence des muqueuses intestinales (mauvaise capacité de résorption).
Selon le Dr Hamer, les gaz de l'intestin aident à dilater l'intestin pour qu'un morceau bien ancré puisse être transporté.
L'intolérance au lactose ou à l'histamine peut occasionner d'importantes flatulences qui s'accompagnent parfois de diarrhée = colère indigeste (Cf. p. 269 et 272).

• **Pancréas ou foie :** trop peu de suc pancréatique ou de bile > digestion incomplète > fermentation > ballonnements = conflit : problèmes avec des membres de la famille, se battre pour le morceau, conflits d'héritage ou conflit d'existence liée à la famine ou conflit d'identité ou de colère à propos du territoire.

• **Hypothèse :** si quelqu'un exprime trop de choses peu importantes au lieu de s'en tenir à l'essentiel, son organisme le traduit par une production excessive d' « air aromatisé ».

Thérapie en cas de flatulences
Selon la cause (par ex. modification du comportement alimentaire).
- Activité / gymnastique.
- Respiration profonde de manière à pouvoir évacuer les gaz.
- Bains chauds, éventuellement au sel ou au chlorure de magnésium.
- Tisane : anis, fenouil, mélisse, persil, tilleul.
- Hildegard : poudre de biscuit au laurier (recette spéciale).
- Constitution de symbiotes avec « Omnibiotic », Symbioflor 2, ME.
- Avaler une cuiller à café de graines de moutarde non mâchées avec de l'eau (cure)
- Poudre de zéolite en interne.

Constipation

Causes possibles

• **Intoxication par les médicaments** : mauvaise utilisation des laxatifs, somnifères, tranquillisants, neutraliseurs d'acide gastrique
(sulfate d'aluminium), préparations enzymatiques, diurétiques,
hypotenseurs, médicaments contre la maladie de Parkinson, antiépileptiques, médicaments contre l'incontinence urinaire,
morphine (la morphine atrophie l'intestin en contractant les muscles longitudinaux de l'intestin de façon permanente).

• **Alimentation pauvre en fibres et en vitamines :** alimentation industrielle bon marché. > L'intestin est paresseux et lent. > Limitation péristaltique > « paresse intestinale ».

• **Collecteurs rénaux actifs :** stockage d'eau afin de pouvoir survivre à un manque de liquide lorsque l'on est en route (par ex. en voyage) ou lorsqu'on est laissé tout seul. Dans le côlon, le liquide contenu dans les aliments broyés ou les selles est évacué de manière rigoureuse. > Selles dures, tendance à la constipation = conflit du réfugié, conflit de se sentir tout seul sur terre et délaissé (cf. p. 307 ss.).

• **Manque d'activité :** le bon fonctionnement du péristaltisme intestinal suppose une activité physique suffisante. Cela ne s'explique pas seulement par le mécanisme de l'intestin mais cela a également à voir avec le 11ème nerf crânien. (Cf. Dr Hamer, Hirnnerventabelle [tableau des nerfs cérébraux] HN XI) Manque d'activité > négligence de la respiration > hypofonction du diaphragme (en tant que muscle d'aide à la digestion).

• **Vagotonie générale :** dans la parasympathicotonie générale, l'ensemble des sphincters du corps, y compris le sphincter anal, sont probablement hermétiquement fermés. Les excréments ne sortent que sporadiquement.
Les personnes qui sont surtout vagotoniques ont tendance à la constipation. Ces personnes obèses, rondouillardes, sont de parfaits transformateurs d'aliments. La nourriture

(comme la vie) est digérée et savourée calmement.
Thérapie : chercher les défis.

• **Côlon / muscles intestinaux :** constipation dans la phase de conflit actif :
1/ Cela n'avance pas (stagnation).
2/ Selon Frauenkron-Hoffmann : une histoire qui n'est pas encore terminée (qui n'en finira pas d'être achevée).
3/ La peur de laisser derrière soi le passé (par ex. tradition, valeurs, patrie).
Souvent associé à une colère indigeste.

• **Thyroïde :** réparation en suspens ou état qui suit la réparation en suspens.
Une carence en thyroxine, l'hormone de la thyroïde, provoque un perte d'entrain et un ralentissement du métabolisme > intestin paresseux.
Conflit : ne pas pouvoir attraper ou se débarrasser d'un morceau car on n'est pas assez rapide (cf. p. 160).

• **Glande parathyroïde :** phase de conflit actif, conflit en suspens en rapport avec la motricité. Un taux trop d'hormone parathyroïdienne trop élevé peut donner lieu à de la constipation.

• **Occlusion intestinale** (iléon) rare : occasionnée par une tumeur ou une torsion de l'intestin (volvulus). Phase de conflit actif ou phase de réparation.
Constipation aigüe, éventuellement accompagnée de douleurs, vomissement d'excréments = colère indigeste (Cf. p. 266).

Thérapie en cas de constipation

Selon la cause.
- Activité physique / sport pour stimuler l'intestin. - Particulièrement indiqué : footing puis gymnastique.
- Alternance manifeste de phases de repos et de phases d'activité pour que le système sympathique et le système vague en pleine activité. Par ex. d'abord être actif puis ne rien faire.
- Position accroupie aux toilettes : lorsqu'on a accroupi, les sphincters se détendent et le rectum se redresse. > Les selles peuvent être excrétées sans effort et sans presser. > Emploi d'un tabouret de toilettes.
- Massage régulier du muscle du trapèze et du muscle sternocléidomastoïdien. Ces deux muscles sont innervés par le 11ème nerf crânien et correspondent exactement aux muscles de l'intestin.
- Boire suffisamment d'eau le matin.
- Aliments : crudités, graines de lin, fruits secs réhydratés, figues, pomme, ail, oignon, chou à choucroute cru, betterave rouge crue, laitue.
- Tisane : aigremoine, plantain commun, absinthe, réglisse, millepertuis. • Exercices de respiration.
- Amélioration de la flore bactérienne : « Omnibiotic », Symbioflor 2, ME (microorganismes efficaces), carafe de boisson au pain.
- Lavements / hydrothérapie du côlon dans le but d'évacuer les toxines et de faire redémarrer l'intestin correctement. - Mes ces applications ne doivent pas être pratiquées en cas de conflit ! La prudence est particulièrement de mise chez les enfants (parties intimes).

Remèdes pour l'intestin

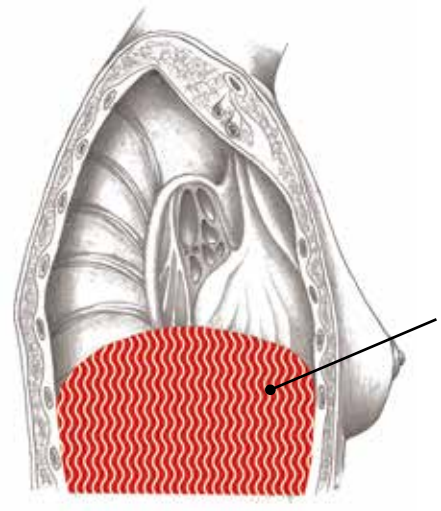
- En cas d'inflammation aigüe : argent colloïdal, MMS
- Ne pas prendre de médicament s'il n'y a pas nécessité.
- Tisane : plantain commun, aigremoine, fenouil, menthe poivrée, achillée, etc...
- En cas d'amaigrissement : huile de foie de morue tous les jours.
- Bien mâcher – savourer son repas (cf. Jürgen Schilling, Kau dich gesund, Haug Verlag, 5ème édition 2003).
- Traitement par symbiotes « Omnibiotic », ME, Symbioflor 2, kombucha, une carafe de « boisson au pain », yaourt.
- Cayce : manger quotidiennement une amande, bains de siège (hydrothérapie du côlon) et lavements pour détoxifier.
- Hildegard : assaisonner avec des graines de fenouil, de la menthe poivrée, recette spéciale d'élixir d'absinthe ou de vin de poudre de gentiane.
- Cure : avaler des graines de moutarde non mâchées avec de l'eau et de l'argile. Huile de lin.
- Enveloppements de l'abdomen avec de l'huile de ricin en cure.
- Cataplasmes chauds à l'eau salée sur le ventre.
- Le jeûne – une thérapie ancestrale en cas de troubles digestifs. Pendant le jeûne il faut suivre son instinct et ses sensations, comme les animaux lorsqu'ils ne mangent pas. Le fait de jeûner sous la pression et l'obligation provoque l'apparition de nouveaux conflits, de maladies et un appétit encore plus grand.
- Willfort : cure de 3 semaines avec du jus de chou blanc fraîchement pressé – boire 0,5 l à 1 l par jour en répartissant sur la journée.
- Borax naturel en interne (source : www.institut-ernaehrung-gesundheit.com).
- Poudre de zéolite en interne.

DIAPHRAGME

Le diaphragme est une plaque de tendons et de muscles striés en forme de coupole et de 3 à 5 mm d'épaisseur qui sépare la poitrine de l'abdomen.
Bien que le diaphragme soit un muscle strié, il reçoit également des impulsions du cerveau - pour les fonctions involontaires d'aide à la respiration et à la circulation (comme les ventricules du cœur).

Fonctions du diaphragme

- En tant que muscle d'aide à la respiration, le diaphragme fonctionne la plupart du temps de manière involontaire. Il peut toutefois être également volontairement tendu de manière à respirer longuement ou à retenir sa respiration.
- En tant que muscle visant à aider la circulation, le diaphragme fonctionne de façon totalement involontaire. Il soutient la partie droite du cœur dans l'aspiration du sang qui provient des veines (= pompe d'aspiration et de pression). La partie gauche du diaphragme joue ici un rôle majeur car la partie droite ne peut pas facilement bouger comme le foie se situe juste en-dessous.
- Au moment de la naissance, de l'évacuation des selles et de la miction, nous contractons notre diaphragme inconsciemment = compression du ventre.



Diaphragme associé au muscle cardiaque
Conflit de surmenage ou d'abus

Diaphragme sans muscle cardiaque
Ne pas avoir assez d'air, ne pas pouvoir respirer ou ne pas pouvoir pousser

PSBS des muscles du diaphragme



Arrêts respiratoires nocturnes (apnée), crampe de diaphragme [1]

Conflit

1/ Conflit de surmenage : la fonction du diaphragme est associée dans ce conflit à celle du muscle cardiaque ; le diaphragme réagit donc avec le cœur (cf. p. 171).
2/ Conflit pour le diaphragme seul : ne pas avoir assez d'air, ne pas pouvoir respirer et ne pas pouvoir expulser. Même au sens figuré : *« J'en ai le souffle coupé. » « J'étais suffoqué. » « Je suis essoufflé. »*

Exemples

❁ *Un petit garçon de 4 ans est tombé d'un banc en jouant. Comme il a eu peur, il se mit à pleurer à chaudes larmes et à crier. Il manqua d'air = conflit de ne pas pouvoir respirer, de ne pas avoir assez d'air. Dans la nuit qui suivit puis le lendemain, il commença à guérir : il dormit sur le canapé sous l'observation de ses parents. Il devint brièvement bleu = arrêt respiratoire à cause de la crise de guérison du diaphragme - convulsion du diaphragme. Sa jambe gauche tressauta et la convulsion gagna tout son corps = crise de guérison du conflit moteur à cause de la chute du banc. Le lendemain tout rentra dans l'ordre.* (Cf. www.germanische-heilkunde.at)

❁ *Une patiente de 53 ans, droitière, assistante maternelle, mariée pour la seconde fois, et qui avait deux*

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 61, 72

enfants de 33 et 31 ans, souffrait depuis environ 25 ans d'un symptôme étrange qu'aucun médecin de la MC ne pouvait expliquer : au repos, en particulier la nuit, elle avait plusieurs fois par semaine une sorte de crampe associée à des douleurs intenses situées sous l'arc costal gauche qui se propageaient au ventre puis à la colonne thoracique. Lorsque ces crises survenaient, la patiente devait se lever pour pouvoir respirer un peu. La patiente expliquait que pendant et après ces crises elle ne pouvait ni uriner, ni aller à la selle, car elle ne pouvait pas exercer de pression dans son ventre.
Historique du conflit : la naissance de son fils avait déjà été difficile mais grâce à un médecin compétent cela se passa bien : la parturiente perdit ses forces en pressant. - Alors le médecin s'agenouilla sur la partie supérieure de son abdomen pour expulser l'enfant. - Elle donna naissance à un enfant en bonne santé.
Le même scénario se répéta au moment de la naissance de sa fille : elle était trop faible pour expulser l'enfant. Le bébé resta bloqué dans le canal pelvien. On pria la patiente de presser plus fort mais elle était trop faible et abandonna : « Je ne peux plus. Je n'arrive pas à faire sortir l'enfant ! » = Conflit de ne pas pouvoir expulser l'enfant. La patiente aurait bien aimé que le médecin qui était présent à la naissance de son aîné fût là, mais ce ne fut pas le cas. On lui fit une césarienne beaucoup trop tard et on retira le bébé avec force. L'enfant resta handicapé de façon irréversible. Lorsque la mère l'accepta au bout de six mois, les crises d'épilepsie nocturnes au niveau du diaphragme apparurent. À chaque fois qu'elle regardait sa fille, elle repensait à son accouchement = conflit en suspens.
Après avoir souffert pendant 25 ans un thérapeute, qui pratiquait les 5 Lois Biologiques de la Nature, découvrit le lien. Comme thérapie, il décida de « rejouer » l'accouchement : il s'agenouilla sur l'abdomen supérieur de la patiente et fit semblant de l'expulser l'enfant vers le bas. Le subconscient de la patiente comprit alors que « tout allait bien à présent », surtout que sa fille, âgée de 31 ans à présent et légèrement handicapée était son « trésor ». Sa devise : « Je suis tellement heureuse d'avoir une fille si gentille. - Tout est bien comme c'est, la naissance est correcte. » À l'issue du traitement la patiente fut victime pendant cinq jours de plusieurs crises de convulsions extrêmement intenses. (Crises de guérison finales dans le cadre de la phase de réparation.) *Puis elle fut libérée de ce martyre de 25 ans (*Archive propre).

Conflit actif
Paralysie, faiblesse, fonctionnement et innervation limités > position supérieure du diaphragme à cause du manque de contraction.
Faiblesse lors d'efforts physiques car le diaphragme ne peut pas aider autant au niveau de la respiration, de la pression (lever) (le muscle le plus important pour l'aide à la respiration). Tout cela passe souvent inaperçu.

Sens biologique
« Faire le mort » : les fauves ne s'intéressent plus à leur proie dès lors que celle-ci ne bouge pas et ne respire pas.

Réparation
Reconstitution de l'innervation.

Crise de guérison
Épilepsie du diaphragme = crampe du diaphragme. Intervient la plupart du temps la nuit ou pendant le repos. Douleurs tranchantes et tressaillement à travers l'abdomen.
La convulsion au niveau du diaphragme entrave la respiration > urgence respiratoire, sous-alimentation en oxygène, cyanose.

Remarque
L'association fonctionnelle avec le muscle cardiaque (conflit de surmenage) peut provoquer des interruptions respiratoires nocturnes (apnée du sommeil) ou une détresse respiratoire pendant la crise de guérison du muscle cardiaque.
Ceci est confirmé par étude française au cours de laquelle on a installé un pacemaker sur des patients atteints d'apnée du sommeil. Les résultats montraient une amélioration inattendue et considérable des troubles dans ce groupe. (Source : N Engl J Med 346, 2002, 444)

Questions
Il s'agit avant tout de déterminer si le cœur est impliqué, ce qui est souvent le cas : des troubles du rythme cardiaque sans douleur au repos (Oui > PSBS du cœur – conflit de surmenage, voir questions p. 171. Non > seulement PSBS du diaphragme) ? Quand ces symptômes sont-ils apparus (Conflit peu de temps auparavant) ? Avais-je de réels problèmes de respiration, d'inspiration ou d'expiration ? Ou au sens figuré : Qu'est-ce qui m'a coupé le souffle (Une frayeur, un stress imprévisible, une dispute) ? Pourquoi avais-je du mal à faire face à cette situation (Chercher le centre du conflit) ? Y a-t-il eu dans

mon enfance des situations similaires qui m'ont marqué (Demander aux parents, réveiller des souvenirs) ? Mes parents ou mes ancêtres ont-ils vécu des choses similaires (Demander aux parents et aux proches) ? De tels entretiens doivent se dérouler avec l'intention d'apporter la guérison / l'amour dans la famille.

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables si les arrêts respiratoires ou les crampes reviennent. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution.
Exercices respiratoires, activités sportives rythmées (randonnée, marche nordique, ski de fond, danse).
Voir également p. 171.

Hoquet

Même PSBS que plus haut (voir pages précédentes). Lorsque l'on a le hoquet, le diaphragme se contracte soudainement de façon non coordonnée. Avec le courant d'air inattendu au niveau de la gorge, les cordes vocales se ferment et cela provoque le « hoquet ».

Exemples — ➜ *Une personne boit tellement rapidement qu'elle « oublie » de respirer. Elle se retrouve en manque d'oxygène.*
➜ *Pendant le sport, un coureur parle en courant avec un autre coureur = conflit de ne pas avoir assez d'air.*
❁ *Une femme de 47 ans prévoyait de faire une grande fête pour le 80ème anniversaire de son père. Pour ce faire elle dut se mettre d'accord avec ses deux sœurs, ce qui ne fut pas de tout repos. Puis tout fut organisé et on se réjouit de la fête qui devait arriver six semaines plus tard. Un jour, la patiente téléphona à son père. Et il lui fit comprendre que l'idée de cette fête ne lui plaisait pas et qu'elle devrait être annulée. La patiente en eu le souffle coupé - elle manquait d'air. Heureusement elle en discuta tout de suite avec son partenaire. Une demie-heure après ce coup de fil, alors qu'ils blaguaient à propos du père, âgé et têtu, la femme fut en proie à un fort hoquet, ce qu'elle n'avait sinon jamais* (Archive propre).

Phase — **Crise de guérison** dans le cadre de la phase de réparation - crampe du diaphragme = hoquet.

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Questions voir page précédente.
Retenir son souffle, respirer fortement plusieurs fois (hyperventilation) sans tousser pour permettre au diaphragme de revenir dans le bon rythme.
Avaler une cuiller à café de cumin non mâché avec de l'eau.
Boire plusieurs gorgées d'eau froide ou d'eau citronnée ou manger une cuiller de sucre.
Inhaler des huiles essentielles irritantes (camphre, menthe poivrée, etc...).
Ces mesures thérapeutiques ont pour effet de modifier l'état végétatif et de relancer les contractions du diaphragme.

Points de côté

Même PSBS que plus haut.

Exemple — ➜ *Une personne prend son repas juste avant de faire du sport.*

Phase — **Crises de guérison** dans le cadre de la phase de réparation - crampes du diaphragme = point de côté.

Remarque — Le fait de manger avant le sport constitue le déclencheur principal.
Comme les entrailles sont en partie ancrées dans le diaphragme, celui-ci est tiré vers le bas avec tous les viscères. > Limitation de la fonction d'assistance à la respiration du diaphragme. > Début du PSBS du diaphragme.
Les personnes dont les muscles et le tissu conjonctif sont faibles ont probablement également un diaphragme fragile qui atteint vite ses limites.

Questions — voir page précédente.

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Entrainement intensif en particulier au niveau des muscles du torse.
Il faut veiller à bien se tenir et à maintenir une bonne tension du corps.

Exercices de respiration (aussi sous forme de yoga).
Ne pas manger avant le sport. Respirer calmement et profondément pendant le sport et ne pas parler.

Rupture du diaphragme (hernie diaphragmatique, hernie hiatale)

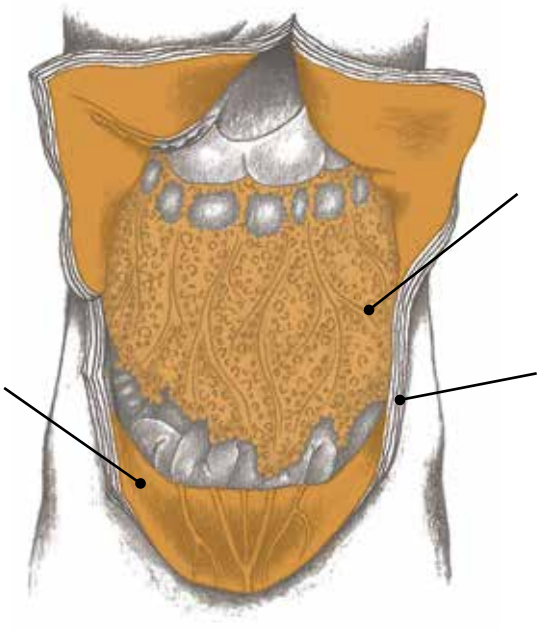
Même PSBS que plus haut. Difficile à différencier d'une blessure ou d'un accident. Un trou au niveau du diaphragme peut provoquer un déplacement de l'estomac, de l'intestin et d'autres organes abdominaux vers la poitrine.
C'est l'estomac qui est le plus souvent concerné (hernie hiatale).

Phase	**Phase de conflit actif.** Dégradation des fibres des muscles striés > le diaphragme devient plus mince > tendance à la rupture en cas de sollicitation, par ex. en portant quelque chose de lourd ou en pressant le ventre.
Questions	voir page précédente.
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables, s'ils sont toujours actifs. Exercices de respiration (par ex. pendant le yoga). Entrainement intensif en particulier au niveau des muscles du torse. OP si nécessaire.

PÉRITOINE, NOMBRIL, GRAND ÉPIPLOON ET PAROI ABDOMINALE

L'intérieur de la cavité abdominale est tapissé du péritoine. Il est constitué en totalité de tissu mésodermique.
On distingue deux couches :
La couche externe (pariétale) s'est développée sur les parois de la cavité abdominale et la couche interne (viscérale) constitue l'enveloppe externe des organes.
La fente très fine située entre les deux feuillets contient un liquide lubrifiant qui permet de déplacer les organes.
L'épiploon est un pli mésodermique en forme de bouclier accroché, normalement devant, à l'estomac et à l'intestin par un lacet de l'intestin grêle.
L'épiploon a son propre mouvement, de sorte qu'il puisse entourer de manière ciblée les foyers inflammatoires pour les cloisonner. Il recouvre par ex. une perforation de l'appendice et évite ainsi que le contenu de l'intestin ne se répande dans l'abdomen. Cette caractéristique a donné à l'épiploon le nom de « cloche du bonheur ».

Péritoine
Agression contre l'abdomen



Épiploon
Conflit relatif au ventre

Paroi abdominale
Conflit de dévalorisation thème : pousser, presser

PSBS du péritoine



Cancer du péritoine (mésothéliome péritonéal hyperplasie mésothéliale)[1]

ANCIEN MESO +−

Conflit — Agression contre l'abdomen. Agression ou menace réelle ou idée d'une attaque. Peur que quelque chose ne fonctionne pas bien dans le ventre (intestin, estomac, foie, pancréas).

Exemples

➜ *Très fréquent à cause de la brutalité des diagnostics comme « Nous avons maintenant trouvé aussi des métastases au foie » ou : « Vous avez un cancer malin du côlon et il faut l'opérer tout de suite ! »*

➜ *Insultes ou remontrances que l'on perçoit comme un coup ou une blessure.*

➜ *Forts maux de ventre, quelle qu'en soit l'origine (coliques, intoxications, etc...) qui peuvent être également ressentis comme un conflit d'attaque. > Division cellulaire pendant la phase active, dégradation cellulaire pendant la phase de réparation.*

❁ *On a décelé chez une femme de 69 ans un cancer du côlon d'un diamètre de 17 cm. Vu la taille de la tumeur, les médecins annoncent à la patiente un pronostic alarmant = agression contre l'abdomen.*

Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 48, 53

*(La patiente se sentit menacée dans son ventre par cette grosse tumeur.) > croissance des cellules du péritoine = cancer du péritoine. Lors de l'ablation de la tumeur trois semaines plus tard, les chirurgiens découvrirent au niveau du péritoine quelques mésothéliomes lamellaires (*Archive propre).

Conflit actif Division cellulaire au niveau du péritoine. Croissance de petits mésothéliomes plats selon que le patient se sent attaqué dans la totalité de son ventre ou à un certain endroit.

Sens biologique Épaississement et renforcement du péritoine afin de pouvoir mieux se défendre contre des agressions.

Réparation Dégradation caséeuse et tuberculeuse de la tumeur avec fièvre, sueurs nocturnes et la plupart du temps de fortes douleurs.
Encapsulation de la tumeur en l'absence de « bonnes » bactéries.
Formation de liquide abdominal (ascite), en particulier en cas de syndrome.
La phase de réparation ne signifie pas automatiquement que tout va bien car le conflit peut rester en suspens et les douleurs de guérison peuvent, si elles sont intenses, poser des problèmes.
Une fois la guérison terminée, des dépôts calcaires et des cicatrices peuvent subsister.
Éventuellement un conflit récurrent.

Crise de guérison Frissons et très fortes douleurs.

Questions Il faut d'abord déterminer s'il s'agit de conflit actif ou d'un conflit en guérison. Est-ce une vraie agression du ventre (Accident, coup, OP, douleurs abdominales intenses comme des coliques biliaires) ? L'agression a-t-elle été imaginée (Diagnostic, doutes d'avoir éventuellement une tumeur du côlon) ? Conflit transmis (Par ex. compassion avec un proche atteint d'une maladie à l'abdomen) ? Pourquoi suis-je autant touché ? Quelles sont les empreintes familiales qui jouent un rôle ?

Thérapie Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Il est primordial de comprendre les relations.
Pensée de guérison : *« Je me sens sûr, je suis protégé. » « Tout va bien à nouveau. » « Je connais les relations et c'est pour cela que le diagnostic ne peut pas me choquer. »*
En MC la thérapie consiste en l'intervention chirurgicale, la chimiothérapie, les rayons et on se contente d'environ trois mois de prolongement de vie. Juste après l'intervention chirurgicale, des mésothéliomes se reforment la plupart du temps dans la cicatrice générée par l'opération.
De notre point de vue (et « du point de vue du péritoine ») c'est compréhensible dans la mesure où l'opération constitue une nouvelle agression. > Ces traitements thérapeutiques de la MC ne sont pas recommandés car ils n'apportent aucune amélioration.

Inflammation du péritoine (péritonite)

La MC fait la différence entre la péritonite primaire (la source de l'inflammation est le péritoine et la péritonite secondaire (inflammation venant d'organes proches, par ex. intestin). Dans le cas d'une inflammation primaire du péritoine : même PSBS que plus haut.

Exemple ❁ *Un homme de 36 ans, droitier, était assis sur le siège passager lorsque sa compagne traversa le carrefour au feu vert. À ce moment précis, un véhicule venant de la droite percuta le véhicule du côté passager. Le patient ressentit un coup violent provenant de côté sur son abdomen. L'airbag latéral s'était ouvert = conflit local « agression contre l'abdomen ». Les secours l'emmenèrent à l'hôpital. 24 heures après l'accident, il ressentit de fortes douleurs au niveau de l'abdomen. La paroi abdominale était extrêmement dure et très sensible à la pression = inflammation du péritoine. 48 heures après l'accident (2e jour d'hospitalisation), le ventre de ce patient sportif se mit à gonfler jusqu'à prendre la forme d'une grosse boule très dure : Le patient : « Comme si j'étais enceinte. » = phase de réparation - ascite - épanchement exsudatif du péritoine. Le ventre resta gonflé pendant deux jours puis le patient se mit à uriner peu à peu ce liquide et les douleurs disparurent (*Archive propre).

Phase **Phase de réparation.** Inflammation du péritoine, dégradation de la tumeur par des bactéries.
Fièvre, sueurs nocturnes.
L'inflammation aiguë du péritoine constitue un tableau clinique grave : fortes douleurs abdominales,

tension et durcissement extrême de la paroi abdominale, tension abdominale « de défense ».
Fortes douleurs dans la crise de guérison.

Thérapie

Le conflit est résolu. Accompagner la guérison, éviter les récidives.
Inflammation faible : cannabis, enveloppement froid de saumure ou de fromage blanc, drainage lymphatique, préparation enzymatique, sel de Schüssler N°3.
Lors d'une péritonite généralisée et grave, la MC procède de la manière suivante : opération chirurgicale pour l'ablation de tissus enflammés et l'extraction de pus. Puis lavement de l'abdomen. Par la suite, soins intensifs avec des antibiotiques et traitement de la douleur.
Je ne sais pas si ces mesures thérapeutiques drastiques sont nécessaires. > Décider au cas par cas !

Liquide dans l'abdomen (ascite suintante)[2]

On parle d'ascite lorsque du liquide est présent librement dans l'abdomen. L'ascite peut se former lors de l'inflammation (phase de réparation) de n'importe quel organe, des os, en relation avec un syndrome (= ascite transsudative).
Le gonflement du foie peut simuler une ascite.
Un PSBS du péritoine avec syndrome (= ascite exsudative) débouche sur une ascite très marquée.
Même PSBS que plus haut, mais associé en plus à un **syndrome**.

Exemple

❁ *Une femme de 57 ans a souffert il ya deux ans d'un cancer des ovaires. Celui-ci fut opéré puis la patiente subit de la chimio thérapie. Elle ne savait rien de la Nouvelle Médecine = conflit d'agression du ventre qui passe inaperçu sur le plan organique. Après ces déboires, sa vie redevint normale et elle se sentait à nouveau en pleine forme = début de la phase de réparation. Son ventre devint soudain dur, elle transpirait et ressentait de fortes douleurs lorsqu'elle était allongée. Pour la MC elle faisait à présent partie des patients de la médecine palliative. Elle mourut au bout de quelques semaines (*Archive propre).

❁ *Une patiente de 55 ans a décidé de recourir à la liposuccion au niveau de son ventre car son mari critiquait toujours son gros ventre. Lorsqu'elle vit les longues seringues remuer son ventre, elle se sentit agressée = conflit local d'agression du ventre. Des mésothéliomes se formèrent exactement aux quatre endroits qui avaient servi à la liposuccion* (cf. Claudio Trupiano, Danke Doktor Hamer, p. 207).

Phase

Phase de réparation : dégradation du mésothéliome accompagnée de formation de liquide. Ceci a pour but d'empêcher la formation d'excroissances parce que tout « nage » dans l'ascite. > « Gros ventre » accompagné de prise de poids, forte ascite en cas de syndrome.
Éventuellement un conflit récurrent.

Thérapie

Le conflit d'agression est résolu. Accompagner la guérison, éviter les récidives.
Mais : résoudre le conflit du réfugié.
Tisane : ortie, prêle, verge d'or, sauge.
Boire normalement, ne pas trop saler ses plats (sel naturel), pas de viande de porc.
Drainages lymphatiques, bains au sel de mer, préparation enzymatique, exercices respiratoires.
Le cas échéant antalgiques. Éviter autant que possible les ponctions ou espacer les ponctions.
En cas d'ascite chronique, faire implanter le cas échéant un cathéter que l'on peut commander soi-même.
À cause d'une grande pertes en protéines du fait des ponctions ou cathéter > apport supplémentaire de protéines intéressantes sur le plan biologique (par ex. œufs à la coque, fromage blanc, protéine 88). Pour la même raison, éventuellement perfusions d'albumine.

ANCIEN MESO +−

2 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 48, 53

ANCIEN MESO

PSBS de l'épiploon



Cancer de l'épiploon abcès froid à l'abdomen[1]

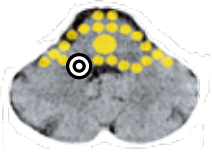
Les tumeurs au niveau de l'épiploon sont très peu connues de la MC. Là encore Dr Hamer a fait une découverte.

Conflit	Conflit relatif au ventre.
Exemple	➜ *Une tumeur au niveau de l'abdomen a été détectée chez une personne.*
Conflit actif	Prolifération cellulaire au niveau de l'épiploon. Croissance d'un mésothéliome.
Sens biologique	1/ Mise à disposition de davantage de liquide de lubrification de manière à améliorer la lubrification des viscères. 2/ « Enveloppement » d'organes abdominaux enflammés (caecum) grâce à l'épiploon qui s'agite tout seul.
Réparation	Dégradation caséeuse et tuberculeuse de la tumeur, souvent accompagnée d'adhérences. L'encapsulation de foyers inflammatoires au niveau de l'abdomen par le grand épiploon est aussi appelé « abcès froid » par la MC.
Questions	Il faut d'abord déterminer, à l'aide des symptômes s'il s'agit de conflit actif ou d'une guérison. Que s'est-il passé avec mon ventre ou avec le ventre d'un de mes proches (OP, blessure, diagnostic grave ou crainte) ? Est-ce que je tiens cela de ma famille (Solidarité familiale) ? Existe-t-il dans la famille des évènements qui n'ont pas été surmontés et qui sont en rapport avec le ventre / la digestion ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Le cas échéant intervention chirurgicale.

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 48, 53

ENTO

PSBS de l'ombilic



Cancer interne de l'ombilic[1]

La partie interne de l'ombilic résulte du point de vue de l'Évolution de la « cloaque ». Chez les oiseaux et les reptiles, l'urine et les excréments sont évacués par le même endroit, contrairement à la très grande majorité des mammifères.
Les organes génitaux débouchent également sur la cloaque. Un programme spécial rare.

Conflit	Conflit de morceau : ne pas pouvoir évacuer quelque chose de mauvais du corps (= conflit d'évacuation).
Exemples	➜ *Une femme a remarqué que son mari était à nouveau saoul = conflit de ne pas pouvoir évacuer l'alcool.* ❁ *Un garçon de 11 ans avait une sœur âgée de 9 ans. Son conflit était que sa sœur « faisait toujours au lit » = conflit par procuration de ne pas pouvoir évacuer quelque chose (correctement). Lorsque sa sœur devint enfin « propre », du liquide s'écoula de l'ombilic = phase de réparation, dégradation du cancer de l'ombilic.* (Cf. Ursula Homm, Lebensmittelheilkunde für die Neue Medizin, S. 44)
Conflit actif	Amélioration fonctionnelle ou croissance d'une tumeur compacte « en chou-fleur » (adénocarcinome) de qualité libératrice ou d'une tumeur plate de qualité absorbante.
Sens biologique	Amélioration de l'évacuation.

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 28

ENTO

Réparation	Dégradation caséeuse et tuberculeuse de la tumeur par des champignons ou des bactéries, fièvre, douleurs.
Questions	Qu'est-ce que je ne peux pas évacuer ? De quoi est-ce que je veux me débarrasser (Ressenti pour moi ou par procuration pour quelqu'un d'autre) ? Pourquoi cela arrive-t-il dans ma vie ? Quel est le message qui m'est adressé ? Quelles sont les empreintes familiales qui m'ont sensibilisé à cette chose ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Le cas échéant intervention chirurgicale.

+ −

PSBS de la paroi abdominale



Rupture de la paroi abdominale, de l'aine, hernie crurale (hernie)

Les fractures concernent les garçons à 90 % car le canal inguinal, assez gros, représente chez l'homme une « faiblesse » de la paroi abdominale.
Ce canal peut devenir une ouverture herniaire et le contenu de l'abdomen peut pousser vers l'extérieur (anse intestinale).

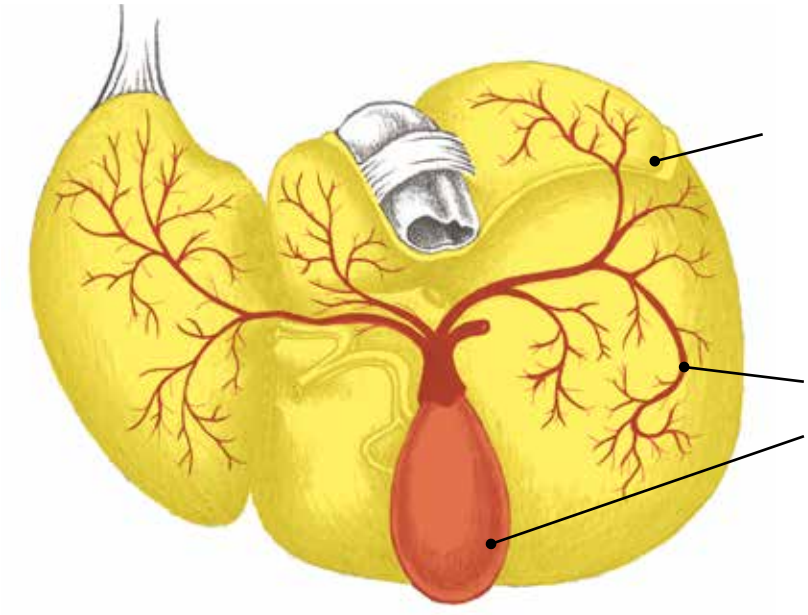
NOUVEAU MESO

Conflit	Conflit de dévalorisation. Thèmes probables : trop de pression, devoir faire face à trop de choses. On est toujours en train de presser et de pousser. Il s'agit chez les enfants toujours d'un conflit transmis (chercher du côté des parents).
Conflit actif	Dégradation cellulaire passant inaperçu au niveau des feuillets de tendons ou du tissu conjonctif de la paroi intestinale. Après un conflit actif de longue durée, des tendons peuvent se déplacer sur le côté à cause de la pression plus élevée au niveau du ventre (intestin constamment ballonné, pression en allant à la selle, en levant des choses, en toussant) - une anse ou poche herniaire se forme.
Réparation	Renforcement de la paroi abdominale. reconstitution uniquement si l'anse herniaire n'est pas sollicitée pendant quelques mois et si elle reste donc fermée.
Sens biologique	Renforcement de la paroi abdominale, pour pouvoir supporter / faire face à davantage de pression.
Questions	Quand la hernie a-t-elle été décelée (Phase de conflit actif de plusieurs semaines auparavant) ? Quelle est la pression externe que je ne supporte pas ? Ou est-ce que je me mets sous pression ? Tendance aux fractures dans la famille (Oui > déterminer la tendance familiale) ? Pourquoi ai-je perdu ma légèreté ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Pensée de guérison : *« Je laisse couler. Cela va aussi plus simplement. »* Consoude, sanicula en usage interne et externe. Améliorer l'alimentation de sorte que des gaz intestinaux ne puissent pas se former et que l'intestin soit soulagé. Porter une ceinture inguinale pendant quelques mois. La poche herniaire ne doit jamais se remplir au cours de cette période. OP si rien de cela n'aide.

− +

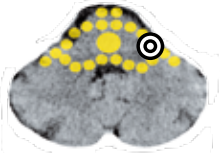
FOIE ET BILE

Le foie est le plus gros organe du corps humain. Le foie est l'organe central du métabolisme et un « laboratoire chimique ». Le sang veineux arrive dans le foie par la veine porte avec les nutriments absorbés dans l'intestin et avec les globules dégradés dans la rate. Le tissu hépatique, endodermique, (parenchyme du foie) a une fonction d'absorption de nutriments (résorbante) et de production de bile (sécrétoire). Une partie des voies biliaires se situe à l'intérieur du foie et une partie se situe à l'extérieur.
La bile rejoint le duodénum par les voies biliaires qui traversent la vésicule biliaire. Les voies biliaires et la vésicule biliaire sont des tuyaux musculaires recouverts d'épithélium pavimenteux ectodermique. Le foie est considéré comme l'organe du corps qui se régénère le mieux.



Représentation graphique basée sur le graphique du Dr Hamer, Wissenschaftliche Tabelle der Neuen Medizin [tableau scientifique de la Nouvelle Médecine], couverture p. 2, milieu gauche, Amici di Dirk Verlag. Les voies biliaires situées à l'intérieur du foie qui figurent sur cette illustration sont projetées vers l'extérieur.

PSBS du tissu hépatique



Cancer adéno-hépatique, taches rondes du foie (Cancer hépatocellulaire) [1]

ENTO +−

Conflit — Conflit de famine, de manque ou d'existence. Crainte pour sa propre existence, privation, détresse ou disette. Peur d'être affamé ou d'avoir trop peu à manger (par ex. à cause d'une perte de récolte, d'une perte d'emploi, etc...). Sentiment de manque existentiel d'amour, d'argent, d'affection, de reconnaissance.

Exemples — ➜ *Ce conflit apparaît souvent à la suite du diagnostic de cancer du côlon. – De nombreux patients pensent devoir être affamés à cause d'un cancer du côlon. > Croissance de taches rondes au niveau du foie pendant la phase active, dégradation tuberculeuse pendant la phase de réparation.*
❁ *Pendant la Seconde Guerre Mondiale, une femme dit à sa fille de 6 ans : « Il faut que tu manges ta soupe au lait, sinon nous pouvons commander tout de suite un cercueil. » = Conflit de faim et de détresse. Comme pour la plupart des enfants affamés de la guerre, des kystes hépatiques apparurent chez la petite au cours de la phase de réparation = conflit récurrent.* (Cf. Dr Hamer, Goldenes Buch Bd. 2, p. 314)

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 22

❁ *La maman d'un bébé devait parcourir de longs trajets en voiture pour son travail. Elle laissait constamment très longtemps son bébé seul. Ceci aboutit chez l'enfant à des conflits existentiels de famine (*Archive propre).

❁ *Une patiente de 40 ans ne connaissait pas le sentiment de satiété. Elle ne pouvait s'arrêter de manger que lorsqu'elle avait mal au ventre. Cause : elle était née avec une fente palatine et n'avait ainsi pas pu être allaitée. Sa mère pompait son lait et le lui donnait au biberon = conflit de famine. Elle fut « gavée » lorsqu'elle était enfant - entre autres à la viande grasse. Thérapie : pendant une séance de méditation, on se replongea dans la prime enfance : la patiente ressentit à nouveau la faim (également la faim d'amour) de la petite fille. Puis nous avons créé le sentiment de la satiété agréable. La cause encore plus profonde se trouvait dans l'histoire familiale car sa femme avait eu des symptômes similaires (Archive propre).*

Conflit actif

Amélioration fonctionnelle ou croissance d'une tumeur (adénocarcinome) de qualité libératrice (sécrétoire) ou de qualité absorbante (résorbante) = taches rondes du foie. Hausse de l'enzyme cholinestérase à cause d'une performance métabolique élevée au niveau du foie.
Une tache ronde unique (solitaire) se forme lors d'un conflit existentiel de famine pour une autre personne (par procuration) ; plusieurs taches rondes (multiples) se forment, s'il s'agit de soi-même. Éventuellement un conflit récurrent.

Foie gras : lorsqu'il est associé à un PSBS des îlots de Langerhans alpha, cela peut donner lieu à un stockage de graisses dans les cellules hépatiques, ce qui correspond au sens biologique en cas de détresse d'existence.

Sens biologique

Avec davantage de cellules hépatiques de qualité absorbante, la nourriture peut être mieux « aspirée » / transformée. Avec davantage de cellules hépatiques de qualité sécrétoire, la bile peut être produite en plus grande quantité pour permettre une meilleure digestion des aliments. > Ces deux tumeurs servent à tirer plus des aliments, à éviter la famine et à assurer l'existence.

Réparation

Retour à la normale de la fonction, dégradation caséeuse et tuberculeuse de la tumeur par des champignons ou des bactéries.
Inflammation du foie, gonflement du foie, douleurs, sueurs nocturnes, fièvre. Encapsulation et séparation du métabolisme en l'absence de bactéries.

Crise de guérison

Frissons, fortes douleurs. au niveau du foie.

Remarque

On trouve le plus souvent aujourd'hui l'adénocarcinome du foie dans les pays d'Afrique où règne la famine (peur réelle de la famine). Dans les pays de l'ouest, plus riches, il est la plupart du temps une conséquence du diagnostic de cancer (iatrogénèse).
Conséquence typique des conflits de famine de la petite enfance : pas de sentiment de satiété.
Attention : chez les patients atteints de cancer de très anciens kystes hépatiques sont souvent interprétés comme « métastases du foie ».

Questions

Il faut d'abord déterminer s'il s'agit d'un PSBS important du foie (consulter les valeurs de cholinestérase). Chez les patients atteints d'un cancer, on considère en effet souvent une tache sans gravité au niveau du foie (zone hyperdense ou hypodense) comme « métastase ». Quand ces symptômes sont-ils apparus (Déterminer s'il s'agit de symptômes de guérison ou de symptômes de conflit actif) ? Y a-t-il eu ces derniers mois un conflit de famine ? Regarder au niveau de la situation professionnelle, financière, des problèmes d'argents à cause d'un divorce, d'une faillite, etc... ? Conflit transmis (Par ex. compassion avec un enfant en détresse) ? Comment s'est passé l'allaitement / l'enfance ? Comment vivaient les parents ? Y a-t-il dans la famille / les ancêtres des personnes malades du foie (Chercher l'empreinte d'origine - identifier des situations conflictuelles similaires) ? Comment ai-je réagi au diagnostic ? Ai-je compris les relations ?

Thérapie

Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Pensée de guérison : *« Je vis et mon existence est assurée. » « J'ai assez à manger. » « Dieu est mon guide dans toutes mes difficultés. »*
Voir également les remèdes pour le foie p. 297.
Le cas échéant OP - naturellement sans chimio ni rayons.

Tuberculose hépatique, accumulation de pus dans le foie (abcès du foie)

ENTO

+ –

Même PSBS que plus haut. (Voir page précédente)

Phase — **Phase de réparation.** Les taches rondes du foie sont dégradées par des bactéries de façon nécrosante et tuberculeuse (tuberculose du foie).

Remarque — Si le conflit récidive, des capsules de tissu conjonctif remplies de pus se forment (= abcès du foie). Dans les deux cas ceci s'accompagne d'un gonflement du foie, de douleurs, de sueurs nocturnes et de fièvre.
À la suite d'un TBC, des dépôts calcaires peuvent subsister = « calcification du foie ».

Thérapie — Le conflit est résolu. Accompagner la guérison. Si récurrent, voir thérapie et questions plus haut. Voir aussi les remèdes pour le foie p. 297. Le cas échéant antalgiques et antibiotiques.

PSBS des voies biliaires



Inflammation de la vésicule biliaire (cholécystite), inflammation (ectodermique), aigüe ou chronique (hépatite, hépatite auto-immune), cancer des voies biliaires (carcinome cholangio-cellulaire)[1]

ECTO

– +

Conflit — Conflit de colère à propos du territoire ou plus rarement un conflit d'identité (cela dépend de la latéralité, de la situation hormonale et des conflits passés). On s'énerve car le territoire et la limite du territoire ne sont pas respectés.
Selon Frauenkron-Hoffmann : rancunier, on ne peut pas pardonner, on reproche toujours quelque chose.

Exemples — ➜ *La plupart du temps il s'agit d'agressivité. Venant de soi-même ou d'un adversaire.*
➜ Problèmes avec des collègues de travail ou des membres de la famille, *non respect des limites ou agression d'un voisin. Querelle à propos de territoire ou d'argent. Se fâcher très fort.*
➜ *On est énervé ou provoqué ou sorti de sa réserve. « Je déborde ! »*

❁ *Un père de famille et ancien policier était à la retraite depuis plusieurs années. Il avait depuis longtemps des troubles hépatique auxquels il ne prêtait pas tellement attention. Ils provenaient des problèmes professionnels qu'il avait eu par le passé. Comme le Carabiniere considérait le respect de la loi et de l'ordre comme un devoir, cela donna lieu à des conflits de colère à propos du territoire. Mais un jour ce fut la goutte qui fit déborder le vase : il apprit que sa sœur avait détourné une importante somme de l'héritage de leur mère = récidive importante du conflit de colère relatif au territoire. Il rompt avec sa sœur mais même cela ne put pas non plus apaiser sa colère.*
Le patient mourut d'un coma hépatique (= crise de guérison des voies biliaires-hépatiques) et du syndrome. (Cf. Claudio Trupiano, Danke Doktor Hamer, p. 333)

❁ *Une femme droitière et mariée de 71 ans avait une fille âgée de 41 ans qui était malade psychologiquement (elle avait fait sept tentatives de suicide). En plein nuit, celle-ci l'appela et la menaça par téléphone de se suicider. La patiente prit tout de suite sa voiture et parcourut les 40 km qui les séparaient = pendant 26 ans, conflit actif et chronique de colère lié au territoire touchant les voies biliaires. Il y a un an, elle mit définitivement une limite à cela : elle raccrochait le téléphone dès que sa fille devenait impolie à son égard = début de la phase de réparation : augmentation du taux de GGT à 144 et de GOT à 68, nausée, gonflement très important du foie, douleurs au niveau des flancs, diagnostic après échographie : « foie métastasé ». Grâce à sa foi en Dieu et à sa connaissance des 5 Lois Biologiques, elle put tout surmonter (Archive propre).*

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 116

Conflit actif	Augmentation de la sensibilité, puis dégradation cellulaire (ulcère) au niveau de la vésicule biliaire ou dans les voies biliaires aussi bien à l'intérieur qu'à l'extérieur du foie (intra ou extra hépatique). Relâchement simultané des muscles lisses circulaires. Douleurs moyennes (douleurs sur les flancs). Souvent en colère, agressif. L'intolérance à la graisse et à l'alcool est un signe typique de conflit récurrent (chronique). Gamma-GT (le valeur la plus importante), GOT, GPT, phosphatase alcaline élevées (toutes ou séparément, cf. p. 50)
Sens biologique	Le lumen grossit à cause de la dilatation de la vésicule biliaire et des voies biliaires. > La bile peut être évacuée mieux et plus vite vers le duodénum (pour mieux « cracher la bile et le poison »).
Réparation	Reconstitution de l'épithélium pavimenteux des voies biliaires ou de la vésicule biliaire par une augmentation du métabolisme. Réparation de la perte de substance. Gonflement de guérison ou inflammation des voies biliaires ou de la vésicule biliaire (cholangite). Cancer des voies biliaires à la suite d'un très long conflit et d'une phase de réparation intense. La circulation de la bile peut être momentanément entravée ou stoppée (cholestase). Lorsque la majorité des voies biliaires est atteinte, la jaunisse apparaît (ictère). La plupart du temps **un conflit récurrent.**
Crise de guérison	Frissons, douleurs, coliques à cause de l'implication des muscles des voies biliaires.
Questions	Si récurrent : Quelle est la situation liée au territoire qui m'agace (Collègue de travail, chef, partenaire, voisin, frère et sœur) ? Les troubles s'améliorent-ils pendant les vacances (Oui > Indication d'un conflit quotidien, par ex. au travail) ? Quand les troubles ont-ils commencé ? Quel changement s'est-il passé à ce moment-là dans ma vie (Changement de lieu ou d'emploi, séparation, nouveau partenaire, etc...) ? À quelle situation dans l'enfance fait penser ce conflit (Père agressif, professeur, dispute avec des frères et sœurs, dispute avec les parents) ? Y a-t-il des tendances agressives dans la famille ? Quelle branche ? Quelle leçon pourrais-je en tirer ? Comment vais-je surmonter cela dorénavant ? Quelle nouvelle attitude pourrait me guérir ? Quels ressentiments ou quels reproches me freinent ? Quelles sont les modifications extérieures qui pourraient me guérir ?
Thérapie	Le conflit est résolu. Accompagner la guérison, éviter les récidives. En cas de conflit récurrent, chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Pensée de guérison : « *J'ai laissé la colère derrière moi. La prochaine fois je resterai serein dès le départ.* » Préparation enzymatique, sels de Schüssler : N° 3, 4, 9. Le cas échéant antalgiques, antiinflammatoires, opération chirurgicale. Voir également remèdes pour le foie p. 297.

Jaunisse (ictère)

Même PSBS que plus haut. (Voir page précédente)

	Le cycle de vie des globules rouges se termine au bout de 120 jours environ. Passé ce délai, ils sont transformés dans la moelle osseuse, la rate et le foie en bilirubine puis évacués avec la bile. Lorsque l'écoulement de la bile est bloqué, la concentration de bilirubine dans le sang augmente. Au-dessu de 2 mg/dl, on parle de jaunisse = coloration jaunâtre de la peau.
Phase	**Phase de réparation.** Gonflement de guérison des canaux biliaires avec occlusion passagère > la bilirubine ne peut pas être évacuée > augmentation du taux de bilirubine dans le sang > coloration jaune de la peau, des globes oculaires et coloration brunâtres des urines. Les selles restent claires en raison du manque de colorant biliaire.
Remarque	La jaunisse peut également être une conséquence d'une dégradation accélérée des globules rouges (hémolyse). Il peut s'agir par contre de transfusions sanguines, de produits toxiques / médicaments, de gros hématomes (contusions, ecchymoses), de rate et de malaria.
Thérapie	Le conflit est résolu. Accompagner la guérison. En cas de conflit récurrent, chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Voir aussi les remèdes pour le foie p. 297.

Jaunisse du nouveau-né (ictère du nouveau-né, ictère nucléaire)

Même PSBS que plus haut. On peut observer, chez de nombreux nouveaux-nés pendant les deux semaines qui suivent leur naissance, une coloration jaunâtre de la peau (= jaunisse du nouveau-né). La MC considère cela comme normal, à l'exception des cas graves (« ictère nucléaire »). La MC explique cela par la durée de vie raccourcie des globules rouges (70 au lieu de 120 jours), le manque de maturité du foie et la recrudescence de bilirubine dans l'intestin chez les nourrissons atteints de constipation. Il serait intéressant de connaître dans quelles proportions la jaunisse du nouveau-né est présente dans les civilisations primitives.
Si les fœtus n'étaient pas soumis aux échographies et aux amniocentèses et si la mère et l'enfant étaient moins exposés au stress et à l'agitation, cela se produirait très certainement plus rarement.
Ces examens malheureusement si appréciés représentent un vrai risque pour l'embryon ou le fœtus. Le liquide amniotique se réchauffe avec le bruit des ultra-sons et des petites bulles peuvent même se former (cavitation). Bruit > danger > peur. Certains fœtus supportent cette excitation sans grandes séquelles et d'autres sont paniqués et deviennent malades.
Du point de vue des 5 Lois Biologiques de la Nature, la jaunisse du nouveau-né n'est pas une chose normale mais la conséquence d'un conflit de colère lié au territoire subit par l'enfant durant la grossesse / l'accouchement ou d'un conflit transmis (conflit des parents).

Conflit — conflit de colère à propos du territoire ou plus rarement conflit d'identité (voir plus haut).

Exemples
➜ *Un fœtus a entendu dans le ventre de sa mère comment les parents se disputaient.*
➜ *L'accouchement se passa difficilement et pas de façon harmonieuse (par ex. stress / agressivité de la mère).*
➜ *Le fœtus se sentit gêné dans son territoire à cause du bruit de l'échographie.*
➜ *Il sentit l'aiguille de ponction de liquide amniotique tout près de lui et ressentit en même temps la peur de sa mère que l'enfant puisse présenter une « anomalie génétique ».*

Phase — **Phase de réparation :** gonflement de guérison des canaux biliaires avec occlusion passagère > augmentation du taux de bilirubine dans le sang et coloration jaune de la peau.

Thérapie — Le conflit est résolu. Accompagner la guérison, éviter les récidives
La « thérapie » la plus importante est que l'enfant puisse rester tranquille (de façon plus ou moins permanente) avec sa mère et qu'il sente l'harmonie et l'amour des parents (l'amour pour l'enfant mais aussi l'amour partagé par les parents entre eux°. Voir aussi les remèdes pour le foie.

Calculs biliaires (cholélithiase), gravier biliaire (microlithiase), colique hépathique[2]

Même PSBS que plus haut. 10 à 25 % des adultes ont des calculs biliaires. Un minuscule noyau de condensation constitue le début autour duquel de la matière supplémentaire se dépose peu à peu.
Les calculs sont constitués à 98 % de cholestérol, le reste étant du calcium et du pigment biliaire.
La plupart du temps, ils restent tranquillement logés dans la vésicule biliaire et ne se remarquent même pas. Mais si un calcul glisse vers un canal biliaire, terminée la tranquillité ! > Fortes douleurs, coliques à cause de l'irritation des muqueuses sensibles de l'épithélium pavimenteux. L'augmentation du taux de bilirubine dans le sang résulte de l'accumulation de bile (> jaunisse).
Les calculs biliaires représentent également, d'un point de vue ésotérique, une agression « pétrifiée » (qui ne s'écoule pas normalement).

Phase — **Conflit récurrent :** le rétrécissement cicatriciel des voies biliaires ou de la vésicule biliaire fait suite à un conflit actif prolongé. L'inflammation (phase de réparation) est plus ou moins l'expression de l'accumulation marquée de bile. > « Enveloppe » plus mince de bile > Épaississement, constitution de noyaux de condensation. > Croissance de calculs.

Crise de guérison — Colique biliaire, douleurs fortes au niveau des flancs, frissons : le corps essaie d'évacuer le calcul par des contractions péristaltiques des voies biliaires. Il y parvient dans le cas de petit gravier ou de petits calculs biliaires mais pas dans le cas de gros calculs. Il est dans ce cas judicieux d'avoir recours à une

2 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 116

intervention chirurgicale de la MC.

Remarque — Manger des aliments peu gras (produits Light) et le manque de substances amères dans l'alimentation sont deux facteurs qui favorisent la formation calculs biliaires car la bile n'est pas assez sollicitée. > Épaississement > formation de calculs. (Comparaison : des déchêts se déposent au fond d'un cours d'eau s'il ne transporte pas en permanence suffisamment d'eau.)
Le syndrome (collecteurs rénaux actifs) favorise la formation de calculs par le rétrécissement des canaux biliaires. C'est pour cette raison qu'on les trouve plus souvent chez les personnes obèses qui ont un taux de cholestérol élevé.
Le conflit existentiel de famine (cf. p. 290) peut potentiellement également favoriser la formation de calculs biliaires pendant la réparation en suspens à cause de la trop faible production de bile.

Thérapie — Questions Cf. p. 293. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables de manière à arrêter le PSBS. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution. Pensée de guérison : *« Père, donne-moi la force de changer ce que je peux changer ; donne-moi la sérénité d'accepter ce que je ne peux pas changer et donne-moi la sagesse de pouvoir faire la différence. »* (Confucius)
Purification hépatique selon Moritz[3]. Dissolution du calcul par « Lithosol » (mélange minéral, sur ordonnance)
Si nécessaire, destruction ou OP. Mais attention : la vésicule biliaire est retirée trop fréquemment. (Une bonne petite opération qui rapporte plus que d'autres traitements.) Les calculs biliaires ne provoque généralement aucune gêne. L'ablation de la vésicule biliaire n'est pas une garantie que les coliques s'arrêtent.
En cas de colique : antalgiques et anti spasmodiques. Voir aussi les remèdes pour le foie p. 297.

Insuffisance hépatique aiguë (coma hépatique, encéphalopathie hépatoportale)[2]

Même PSBS que plus haut. Les symptômes vont d'un besoin accru de sommeil à la perte de connaissance (coma). Selon les signes de la MC que l'on s'approche de la fin (fonction de détoxification défectueuse). Malheureusement la crise de guérison n'est pas connue de la MC sinon on saurait que le coma hépatique est certes dangereux mais qu'il fait partie de la phase de réparation. > C'est pourquoi il ne faut pas abandonner trop tôt !

Phase — **Crise de guérison :** le comma hépatique se produit lorsque le taux de Gamma-GT commence à chuter. Le dysfonctionnement du foie (l'ammoniaque et les autres composés azotés parviennent dans le sang) est moins dangereux que la crise de guérison qui se produit dans le cerveau : le coma hépatique est une sorte de « coma cérébral » = perte de connaissance à cause d'une lésion et forte hypoglycémie.

Remarque — L'enzyme Gamma-GT constitue pour nous la valeur la plus importante en ce qui concerne les voies biliaires. La valeur est considérée normale jusqu'à environ 40 U/l pour les femmes et jusqu'à environ 70 U/l pour les hommes (d'après la norme UI). La phase critique (= crise de guérison) commence déjà lorsque la valeur Gamma GT commence à baisser. Cette crise de guérison se déroule normalement sans complication lorsque les valeurs sont inférieures à 400, mais problèmatique lorsque les valeurs sont comprises entre 400 et 800. Lorsque les valeurs sont si élevées, il y a presque toujours un syndrome.

Thérapie — Soins ponctuels en milieu hospitalier. Le conflit est résolu. Accompagner la guérison, éviter les récidives. Résoudre le conflit du réfugié s'il est actif.
Pendant la crise de guérison, le cerveau atteint sa limite et il a besoin de glucose. > Administrer le glucose par la bouche ou, si la personne est inconsciente, à l'aide d'une sonde gastrique. Les perfusions de glucose ont l'inconvénient de capter l'eau dans le corps. Important : bien s'occuper de la personne au plan humain à l'hôpital à cause d'un conflit de réfugié potentiel (syndrome).
Voir aussi Thérapie en cas de symptômes de pression intracrânienne p. 75.

3 Andreas Moritz, Die wundersame Leber- & Gallenblasenreinigung, voxverlag.de, Bad Lausick 2008. Attention : ceci permet de bien nettoyer les voies biliaires. Cependant les conglomérats évacués ne sont pas des calculs biliaires comme Moritz l'affirme mais de l'huile saponifiée.

Maladie du foie gras (stéatose hépatique)

Une maladie typique de la civilisation et de la société d'abondance.

Causes

- **Trop de sucre :** le fructose est métabolisé par le foie indépendamment de l'insuline et, s'il est absorbé en trop grande quantité, il est transformé en graisse et stocké dans le tissu hépatique de base.
- **Trop de nutrition** avec trop peu d'exercice physique : Stockage du surplus d'énergie sous forme de graisse dans le foie et le corps.
- **Trop (souvent) d'alcool :** le corps classe l'alcool comme toxique et donc est décomposé en priorité par le foie. > Le foie réduit ses tâches habituelles (combustion des graisses, synthèse des protéines etc.), et se concentre entièrement sur la décomposition du poison. > Stockage des graisses dans le foie et le reste du corps, malnutrition des muscles > Atrophie musculaire). Le foie est mis dans ce « état d'alerte » par d'autres poisons tels que les drogues, les médicaments, la nicotine.
- **Les PSBS** des cellules alpha et bêta des îlots de Langerhans (p. 300, 298) et le PSBS du tissu hépatique de base (p. 290) jouent également un rôle dans la maladie du foie gras. - Le stockage de la graisse dans les cellules du foie est biologiquement sensé en cas de besoin existentiel. Thérapie Maladie très bien guérissable.

Direction à suivre : alimentation saine, exercice physique suffisant, éviter les poisons, vérifier sur la base des symptômes et des valeurs sanguines lesquelles des PSBS mentionnées sont éventuellement actives.

Kyste(s) du foie (PCLD – maladie polycystique du foie, kyste du foie)

Des kystes peuvent se former aussi bien au niveau du tissu hépatique endodermique qu'au niveau de l'épithélium pavimenteux ectodermique. Ces deux types de kystes peuvent atteindre quelques centimètres.
Les collecteurs rénaux actifs donnent de la vigueur et peuvent remplir d'anciennes cavernes de liquide.

- **Kyste(s) au niveau du tissu hépatique** (adénocarcinome kystique, kyste solitaire au foie) : conflit existentiel de famine. État après un cancer des taches rondes du foie (voir adénocarcinome du foie).
- **Kyste(s) au niveau d'un canal biliaire** (épithélium pavimenteux) : conflit de colère par rapport au territoire. (Pour les exemples et le déroulement voir inflammation du foie) État après des récidives ou une réparation en suspens : si l'obstruction d'une voie biliaire dure plus longtemps, la voie biliaire s'étire vers le haut > prolifération au niveau des voies biliaires, formation de kyste. Le refoulement peut aussi provoquer la perte de tissu hépatique (« nécrose » pour la MC).

Cicatrisation du foie (cirrhose du foie)

Causes possibles

- **Voies biliaires :** les voies biliaires atteignent pratiquement chaque recoin du foie grâce à leurs petites ramifications. Les conflits récurrents de colère à propos du territoire engendrent un rétrécissement cicatriciel des voies biliaires. L'épithélium pavimenteux est remplacé peu à peu par du tissu conjonctif de moindre qualité = pour la MC : « cirrhose biliaire primaire ». > Le tissu hépatique se détériore ensuite car l'évacuation de la bile est entravée > cirrhose du foie. Indication d'un valeur de GGT dans le sang élevée.
- **Tissu hépatique :** les conflits existentiels de famine récurrents conduisent à la transformation du tissu conjonctif ou à la perte de tissu hépatique (nécrose du parenchyme du foie). État après plusieurs TBC du foie = cirrhose du foie. Indication : valeur de cholinestérase dans le sang basse.
- **Intoxication :** il n'existe pratiquement aucun médicament qui ne soit pas nocif pour le foie. Qu'il s'agisse de préparations hormonales synthétiques ou de simples antalgiques. Chaque produit chimique doit être éliminé par le foie. L'abus chronique de médicaments, de drogues et d'alcool détruit le foie, ce qui conduit à la fin à une cirrhose du foie.

Mais Dr Hamer a constaté à juste titre que la plupart des patients alcooliques font partie de la couche sociale la plus basse et qu'ils sont davantage sujets à des conflits que les autres patients. *« Ce n'est pas le cancer qui vient de la consommation d'alcool mais l'alcool et le cancer sont dûs à la colère et au chagrin. »* La cirrhose du foie engendre la plupart du temps un encombrement du système porte et une tension élevée - le foie ne peut s'alimenter en sang qu'avec beaucoup de pression (hypertonie portale et intrahépatique).

Remèdes pour le foie

- Suspendre l'intoxication par les médicaments, les drogues et l'alcool. Manger moins en soirée pour qu'il n'y ait pas de production d'alcools fusel avec la fermentation dans l'intestin. Le cas échéant jeûne.
- Faire attention aux associations d'aliments : ne pas associer amidon (céréales, pain) et sucre, éventuellement régime dissocié.
- Nettoyage des voies biliaires en buvant de l'huile végétale comme le décrit Moritz (voir la note de bas de page en p. 295).
- Pour éliminer les toxines du corps, boire beaucoup d'eau le matin ou en matinée.
- Fleurs de Bach : Beech, Chicory, Gentian, Gorse, Willow.
- Tisane : chardon herbe, fenouil, bardane, pissenlit, odermenning, grande chélidoine, petite centaurée, achillée, berbéris, chicorée, absinthe, thé vert.
- Cure de pissenlit : au printemps, mâcher quotidiennement 5 à 6 tiges de pissenlit. Pissenlit - son nom et la forme de ses feuilles indiquent que la plante représente l'énergie de Mars.
- Épice : curcuma, fenouil, safran, romarin, baie de genièvre.
- Une carafe de « boisson au pain » en interne.
- Manger souvent de la capucine fraîche et du radis noir.
- Huile de lin (Omega-3).
- Poudre de zéolite en interne.
- Cataplasmes chauds et humides du foie.
- Huiles essentielles : romarin, mélisse, galbanum.
- Massage de segment au niveau de la colonne thoracique droite et au flanc, acupuncture ou massage au niveaux des points d'acupuncture, réflexologie plantaire.
- Cayce : enveloppes d'huile de ricin en cure de 7 jours consécutifs : imbiber un morceau de tissu en lin de 30 x 30 cm avec de l'huile de ricin – le poser au niveau du flanc droit – recouvrir d'un morceau de plastique et d'une bouillotte bien chaude. Envelopper dans une couverture et laisser agir pendant une heure. Puis avaler une petite dose d'huile d'olive.
- En cas de rejet, manger quotidiennement 2 œufs et prendre 1 à 2 cuillers à soupe d'huile de foie de morue.

PANCRÉAS

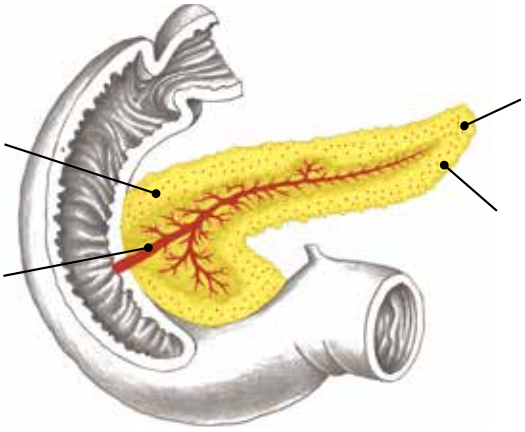
Le pancréas a la forme d'un hameçon et se situe dans la partie supérieure de l'abdomen en oblique derrière l'estomac. Les tissus endodermiques du pancréas produisent quotidiennement entre 1 et 1,5 l de suc digestif, le suc pancréatique, qui contient un enzyme qui dissocie les graisses, les protéines et les glucides.
Les canaux excréteurs ectodermiques absorbent le suc et le conduisent dans le duodénum (= fonction exocrine de la glande).
Deux sortes de glandes hormonales ectodermiques sont ancrées dans les tissus et dispersées « comme des raisins secs dans un gâteau » (= « organe insulaire endocrinien ») :

- Les îlots de Langerhans alpha produisent l'hormone glucagon. Le glucagon rehausse le taux de glycémie dans le sang.
- Les Îlots de Langerhans bêta (produisent l'insuline. L'insuline fait baisser le taux de sucre sanguin. Ces deux hormones sont évacuées dans le sang (= fonction endocrine de la glande).

Comme nous allons le voir plus tard, les deux PSBS du sucre sont prévus par la Nature comme des programmes à court terme. Pour se préparer au combat ou à la fuite. Ce n'est que de cette façon qu'ils ont un sens et qu'ils peuvent apporter de l'aide. Malheureusement, le sens peut se perdre lorsque les conflits s'éternisent dans notre vie moderne.

Tissu pancréatique
Conflit de morceau de ne pas pouvoir assimiler quelque chose

Canaux excréteurs
Conflit de colère par rapport au territoire



Îlots de Langerhans alpha (glucagon)
Conflit de peur et d'aversion

Îlots de Langerhans bêta (insuline)
Conflit de refus



PSBS des Îlots de Langerhans bêta

Taux de sucre sanguin élevé en permanence (diabète de type 1 pour la MC)[1]

L'insuline est l'hormone qui fait baisser le taux de sucre dans le sang et qui ouvre les vannes vers les muscles. Dans ce PSBS, la production d'insuline dans les îlots de Langerhans bêta baisse de façon constante et c'est pour cette raison que le taux de sucre dans le sang est élevé. Mais dans les muscles le taux de sucre est réduit - c'est une conséquence de la baisse d'insuline libérée.
Lorsque les valeurs glycémiques sont élevées, le sucre est aussi évacué par les urines. (D'où le nom de « diabetes mellitus - circulation aux arômes mielleux ».) Les îlots de Langerhans bêta sont commandés par le cortex cérébral droit (masculin).

E C T O

−+

Conflit

Conflit de refus – phase de défense : on se défend contre quelqu'un ou quelque chose mais on croit que la force ne suffira pas. On refuse quelqu'un (le plus souvent une autorité) ou une action (par ex. une tache précise). On croit devoir se battre contre quelque chose. On est obligé de faire quelque chose ou on le fait à contre-cœur. Ou conflit de peur et d'aversion. (Cela dépend de la latéralité, de la situation hormonale et des conflits passés).
Explication : la réaction masculine à l'adversité est de se défendre, de s'opposer puis de frapper.
Frauenkron-Hoffmann suppose un conflit ayant rapport avec le froid (par ex. un ancêtre qui a souffert du froid).

1 Contenu du conflit cf. Dr Hamer, Tabellenbuch S. 138. Phases, sens biologique cf. http://www.5bn.de/?s=zucker&x=0&y=0 de David Münnich

ECTO

Exemples	➜ *On est ou on se sent utilisé ou obligé de faire quelque chose.* ➜ *On doit faire quelque chose que l'on ne veut pas faire (par ex. aller à la maternelle ou à l'école).* ❁ *On a pu prouver qu'à la fin de sa carrière politique, l'ancien premier ministre italien Bettino Craxi entretenait des relations personnelles avec la Mafia. Il dut faire face à toutes sortes d'agressions et se retrouva à cours d'arguments = conflit de refus, ne pas pouvoir se défendre face aux accusations. Lorsque la pression fut trop forte, il prit la fuite vers la Tunisie où il ne trouva cependant pas la paix car il devait constamment se justifier dans des interviews = conflit actif en suspens : production d'insuline réduite > hausse du taux de sucre dans le sang = diabète. Ayant dû quitter son pays, il a également souffert d'un conflit du réfugié. Souffrant à la fois de rétention d'eau massive et de diabète, il mourut en 2000.* (Cf. Trupiano, Danke Doktor Hamer, p. 430) ❁ *Une jeune femme gauchère a eu, après s'être séparée de son mari, des problèmes à cause des pensions qui devaient lui être versées pour leurs deux enfants à charge. Elle ne put faire autrement que de menacer son ex-mari de porter plainte. Mais intérieurement elle se refusait à résoudre le problème d'une telle manière = conflit de refus (*Archive propre).
Conflit actif	Pendant la phase de défense on refuse de faire quelque chose = période du conflit actif. À ce moment, les îlots de Langerhans bêta stoppent leur production d'insuline > libération plus faible d'insuline. > Augmentation du taux de sucre dans le sang (hyperglycémie, diabète). Mais le sucre n'arrive pas encore jusqu'aux muscles. - Une bonne préparation au déchargement proche (lutte). En pratique il s'agit très souvent d'un conflit en suspens. Symptômes majeurs : énorme sensation de soif, besoin extrême d'uriner, fatigue, faiblesse, troubles de la concentration.
Sens biologique	Accumulation du sucre dans le sang (sucre rapide) pour le combat à venir.
Réparation	Déchargement = lutte ou fuite : libération d'insuline > baisse du taux de sucre dans le sang car les vannes s'ouvrent vers les muscles > les muscles peuvent profiter de beaucoup de sucre pour se battre - du moins jusqu'à épuisement du taux élevé de sucre dans le sang. Au cours de la deuxiuème partie de la phase de réparation, un mouvement contraire avec manque de sucre peut apparaître (hypoglycémie).
Crise de guérison	par saccades, augmentation du taux de sucre dans le sang courte et forte.
Questions	Quand ces symptômes sont-ils apparus (Conflit / élément déclencheur peu de temps auparavant) ? Contre quoi me suis-je rebeller (Situation négative, obligation) ? Qu'ai-je fait alors que je ne le voulais pas ? Ai-je été abusé ou ai-je été obligé de faire quelque chose (Sexualité, école, devoir) ? Mesures du taux de sucre : après ou pendant quelles situations le taux de sucre est-il élevé ou bas (Indication de conflit actif, de rails ou de résolution) ? Y a-t-il des diabétiques sans la famille ? Oui > Se renseigner à propos du sujet familial : quelles sont les similitudes entre les personnes concernées (Destins similaires) ? Quelles sont les empreintes passées ? Qu'est-ce qui m'a rendu sensible à ce conflit (Enfance, stress des parents pendant la grossesse, expériences des ancêtres) ? Enfants : penser également à des conflits transmis. (Stress des parents > l'enfant développe des symptômes) Quels avantages a l'enfant avec les obstacles de sa maladie ou de la guérison (Les parents s'occupent de l'enfant à cause de sa maladie, il le mettent au centre de leurs préoccupations, il obtient des privilèges, un statut spécial à l'école) ? Qu'est-ce que je vaux changer concrètement ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Utiliser les mesures thérapeutiques / les remèdes en cas de diabète (cf. p. 303). Si rien de tout cela n'est efficace : thérapie de la MC à l'insuline. Toutefois il ne faut rien précipiter car un taux élevé de sucre dans le sang n'a de fâcheuses conséquences qu'à long terme. Le traitement à l'insuline réduit encore davantage la production de l'insuline par le corps. Quelques semaines de glycémie à jeun à 300 mg/dl (valeur normale 100) n'est pas un problème. Mais sur le long terme, des valeurs supérieures à 200 mg/dl requièrent un traitement.

Taux de sucre dans le sang élevé - autres causes

• **Stress ne donnant pas lieu à dépense d'énergie :** pendant la période de stress, le taux de sucre dans le sang augmente avec la réduction de l'insuline pour que nous puissions par la suite lutter de façon optimale, fuir ou agir de manière énergique. C'est ainsi que cela fonctionne chez l'homme et chez l'animal. La différence : l'animal se bat ou fuit vraiment et élimine vraiment le sucre de son sang. Les gens dits civilisés ne font rien de tout cela. Lorsque nous sommes en voiture, nous nous énervons et montrons au maximum notre mécontentement. - Voilà. Pas de déchargement, pas de dépense d'énergie. De même lorsque l'on est assis au bureau ou que l'on regarde la télévision à la maison.
Le diabète est une maladie typique de la civilisation. > Le stress sans activité ou sport fait croître le taux de sucre dans le sang.

• **Vaccins :** conflit au moment de la vaccination + intoxication.

• **Médicaments :** de nombreux médicaments rendent sympathicotonique et font indirectement remonter le taux de sucre dans le sang. En particulier la cortisone, les antibiotiques, etc...

• **Suralimentation :** le bilan énergétique entre l'ingestion et la dépense n'est pas normal. > Surpoids, taux de sucre dans le sang élevé. Mais ceci n'est pas toujours valable ; ce n'est qu'une tendance car toutes les personnes obèses ne sont pas diabétiques.

Résistance à l'insuline

Dans la MC, la résistance à l'insuline est considérée comme un symptôme pré-stade du / associé au diabète de type 2.
Même si connu, le rôle de l'hormone cortisol (du cortex surrénal), n'est pas suffisamment considéré (voir p. 156).
Elle augmente le taux de glycémie et est l'un des principaux antagonistes de l'insuline. Cela signifie qu'en cas d'insulinorésistance, l'insuline (suffisamment produite), est « neutralisée » par le cortisol > l'administration d'insuline reste donc inefficace / le taux de glycémie reste élevé.

Clarification / thérapie : vérifier le taux sanguin de cortisol > si augmenté > ce n'est pas le PSBS du pancréas, mais celui du cortex surrénal > conflit d'avoir misé sur le mauvais cheval. > Résoudre les conflits (voir p. 156).

Diabète gestationnel

• **PSBS des cellules bêta des îlots de Langerhans :** conflit d'aversion, voir p. 298

• **PSBS de la glande surrénale** (voir insulinorésistance) Situations conflictuelles typiques pour une femme enceinte : des doutes d'avoir choisi le mauvais partenaire, d'avoir pris le mauvais chemin, de ne pas avoir avorté, ruminer sur le fait d'avoir gâché sa vie (voir p. 156).

PSBS des Îlots de Langerhans alpha



Taux de sucre dans le sang faible (hypoglycémie, hyper insulinémie)[1]

L'hormone glucagon retire le sucre du foie et le transporte vers le foie. Elle relève le taux de sucre dans le sang. Dans ce PSBS la production de glucagon est en baisse. > Le sucre ne passe pas dans le foie et pas non plus dans le sang > taux de sucre dans le sang plus faible. Ce PSBS passe le plus souvent inaperçu, contrairement au PSBS des îlots de Langerhans bêta. On pense à raison qu'un taux faible de sucre dans le sang ne nécessite pas de traitement.

ECTO

−+

Conflit

Conflit de peur et d'aversion envers quelqu'un ou quelque chose de spécial. On vit quelque chose de répugnant. Ou plus rarement conflit de refus. (Cela dépend de la latéralité, de la situation hormonale et des conflits passés)
Explication : la réaction féminine à l'adversité est d'avoir peur et de ressentir de l'aversion.
Alors que le mâle va vers l'avant et choisit d'attaquer, la femelle reste passive. Elle suppose qu'elle a peu de chance de gagner le combat et laisse venir.
Les îlots de Langerhans alpha sont commandés par le cortex cérébral gauche (féminin). Les femmes réagissent normalement par la peur, l'aversion ou le dégoût.

1 Contenu du conflit cf. Dr Hamer, Tabellenbuch S. 143. Phases, sens biologique cf. http://www.5bn.de/?s=zucker&x=0&y=0 de David Münnich

Exemples

➜ *Une personne ressent de l'aversion ou du dégoût ou bien est énormément choquée.*

➜ *« Frémir de stupeur. » « Vouloir se réfugier face au dégoût. »*

➜ *Aversion envers la chimiothérapie, une plaie purulente, une personne grièvement blessée, ou dégoût face sa propre déformation (par ex. à la suite d'un accident).*

➜ *On est confronté à un effort surhumain qu'il faut surmonter « jusqu'à la mort ». Après le conflit initial, la personne concernée marche souvent sur cette voie pour le reste de sa vie.*

➜ *Je suis confronté à une autorité à laquelle je ne peux pas résister. (Dr Claude Sabbah)*

➜ *Je veux de l'affection, mais on me torture. Conflit de résistance contre une autorité abusive qui fait des choses répugnantes. (Dr Claude Sabbah)*

➜ *Aversion envers certains animaux : par ex. les araignées, les serpents, les rats.*

➜ *Un enfant est dégoûté par le repas qu'il doit absolument ingérer.*

➜ *Une femme de ménage devait nettoyer les toilettes sales des hommes = conflit de peur et d'aversion. À cause de son hypoglycémie, elle avait constamment des fringales et grossissait.*

❁ *Une femme de 53 ans, mère de deux garçons adultes, avait fait la connaissance de son mari à l'époque du lycée. Elle rencontra le père de son mari actuel pour la première fois lorsqu'elle avait 16 ans. Cette rencontre fut un évènement négatif car elle ressentit d'emblée du dégoût envers cet homme. Simultanément elle fut victime d'un conflit de colère à propos du territoire touchant les muqueuses gastriques. Elle souffrit pendant plusieurs années de boulimie.* (*Situation de boulimie = conflit de peur et d'aversion + conflit de colère lié au territoire*, cf. p. 434.) Archive propre.

Conflit actif

Baisse de la fonction des ilôts de Langerhans alpha (« insuffisance de glucagon de la MC, hyper insulinémie »).
Manque de sucre (hypoglycémie), fringale pour du sucré, sueurs froides, tremblements, pâleur cutanée, sentiment de « flottement », troubles de la concentration et de la conscience (malaises), céphalée.
Surpoids en cas de conflit actif durable (faim permanente).
Tendance psychique : position de rejet, on tient les gens ou les choses à distance, manie de la propreté et du ménage.

Sens biologique

1/ Avec l'augmentation de l'absorption de sucre (fringale pour du sucré) et le stockage du sucre dans le foie pendant la phase de conflit actif, les stocks de sucre sont bien remplis.
On dispose ainsi pour l'action à venir (fuite ou retrait) d'une grande quantité d'énergie.

2/ L'inconscience est la forme extrême de la passivité. L'individu se retire doucement de la réalité. Réparation
La peur, l'aversion ou le refus sont surmontés > la production de glucagon est à son apogée > libération du sucre du foie > le taux de sucre sanguin redevient normal.

Crise de guérison

À court terme chute brutale du taux de sucre dans le sang.
Puis éventuellement une longue remontée de ce même taux.

Questions

Quand ces symptômes sont-ils apparus ? Qu'est-ce qui me dégoûtait dans ladite période et qui me dégoûte encore (Mauvaises expériences de vie, emploi, abus sexuel par le partenaire) ? Quels sont les dogmes et empreintes responsables ?

Thérapie

Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Chercher où se trouve l'amour. Si la crise est aiguë, injecter du glucagon en intraveineuse. Mais il est préférable d'administre le sucre par voie orale (dextrose, jus de fruits).
Voir aussi les remèdes en cas de diabète en page 303.

Fringales (Binge-Eating-Syndrom, BES)

Même PSBS que plus haut. Pour la MC les fringales sont purement et simplement des troubles psychiques.
À présent nous en connaissons également l'origine organique.
Toutefois, que les fringales expriment un manque intérieur (reconnaissance, amour) est bien vrai.

Taux de sucre dans le sang élevé et très fluctuant (diabète)

ECTO

Conflit	Conflit de peur et d'aversion envers quelqu'un ou quelque chose de spécial et en même temps conflit de refus. Se rebeller contre quelqu'un ou quelque chose = mélange d'hyperglycémie et d'hypoglycémie. Les deux PSBS de sucre précités sont actifs.
Exemples	❁ *Depuis qu'il était tout petit, le benjamin d'une famille de trois enfants était témoin des disputes quotidiennes de ses parents. Le père « explosait » régulièrement car sa femme « l'énervait » souvent. Il devenait parfois violent = conflit de refus et conflit de peur et d'aversion d'après les clichés du scanner. À l'âge de 12 ans on diagnostiqua chez ce patient âgé aujourd'hui de 41 ans un diabète. Même encore aujourd'hui, son taux de sucre augmente toujours de manière significative lorsque des gens qui lui sont proches se disputent (= rail). Le patient refuse catégoriquement un traitement à l'insuline. Mais il constate que les plaies guérissent très mal lorsque le taux de sucre est trop élevé = indication de la nocivité du taux de sucre élevé. Depuis deux ans il arrive à maintenir son taux de sucre entre 140 et 100 grâce en perdant du poids grâce à l'activité physique et au changement de son mode alimentaire. Ses plaies cicatrisent maintenant sans problème (*Archive propre).
Phase	**Alternance de conflits et de phases.** Combinaison des deux PSBS. Selon le conflit le plus marquant du moment, il peut y avoir hypoglycémie ou hyperglycémie. Des valeurs fluctuantes à cause du « mélange ».
Thérapie	Questions voir page précédente. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Voir aussi les remèdes en cas de diabète en bas. Si rien de tout cela n'est efficace : thérapie de la MC à l'insuline.

Diabète lié à l'âge (Diabetes mellitus de type 2)

• Le diabète lié à l'âge peut se produire lorsque le conflit de peur et d'aversion des îlots de Langerhans alpha passe d'un hémisphère cérébral à l'autre lors de la modification de la situation hormonale à la ménopause, ce qui active le relais des îlots de Langerhans bêta. (Voir la carte du cortex cérébral p. 19) On passe alors de l'hypoglycémie à l'hyperglycémie.

Ceci explique également pourquoi ce sont surtout les personnes obèses qui souffrent de diabète lié à l'âge. De nombreuses personnes obèses sont en effet en surpoids car elles sont constamment en hypoglycémie. Elles ont donc faim en permanence. La sensation de faim constante diminue au moment de la ménopause. Cependant on peut alors diagnostiquer un diabète de type 2. (Cf. p. 298)

• Être victime d'un conflit de refus qui reste actif à un âge avancé constitue la deuxième possibilité de souffrir d'un diabète lié à l'âge. > Taux élevé de sucre dans le sang (cf. p. 300)

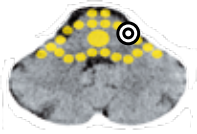
Résumé sur le sucre

En général il s'agit, dans le cas du diabète d'un conflit actif en suspens.
La MC affirme que le sucre endommage les vaisseaux sanguins (vaisseaux irriguant la rétine, pied diabétique). Mais en fait c'est la non-transmission du sucre sanguin dans les tissus qui est nocive.
Mais quoi qu'il en soit, un taux de sucre dans le sang qui reste élevé sur une longue période doit être traité de manière à faire baisser le sucre en résolvant le conflit, en modifiant le comportement alimentaire et le mode de vie ou en utilisant un médicament (insuline).
Mais il convient de mûrement réfléchir avant de prendre cette décision.
En effet, après un traitement de longue durée à l'insuline, on ne peut pas simplement arrêter d'en prendre car les îlots de Langerhans réduisent leur action avec le temps. > En tout cas on peut réduire la dose autant que possible.

Remèdes naturels en cas de diabète

- Pensée de guérison : *« Si je suis d'accord, je le fais sinon je laisse. » « C'est ma décision. » « Je ne me laisse plus stresser. »*
- Activité régulière, de préférence un sport d'endurance moyennement difficile en plein air. - Ainsi cela répond au sens biologique et le sucre est brûlé. Mais si le conflit de refus a quelque chose à voir avec le sport, le sport n'est pas bon parce qu'il génère un conflit actif, ce qui engendre une hausse du sucre dans le sang.
- Éviter les glucides isolés comme l'amidon, la farine blanche, le sucre, les sodas, etc ...
- Aliments complets et biologiques, en particulier les haricots de toutes sortes, les lentilles, les fraises, l'avoine, les pommes de terre, les carottes, le topinambour, l'asperge, le raifort et la cannelle.
- Une carafe de « boisson au pain ».
- Compléter par de la Vit. D, du chrome.
- Huile de foie de morue, huile de lin.
- Cayce : manger souvent du topinambour (il contient de l'inuline).
- Tisane : fenugrec, bardane, baies de sureau, potentille.
- Apprendre la respiration profonde.
- Peroxyde d'hydrogène ($H2O_2$)
- Le cas échéant cure de pétrole.

PSBS du tissu pancréatique



Cancer du pancréas (adénocarcinome du pancréas, kystadénome séreux, carcinome des cellules acineuses)[1]

Pour la MC il s'agit là d'un cancer des plus « malins ». Ce pronostic alarmant, associé à la thérapie de la MC, est à l'origine du décès de la plupart des patients, ce qui aurait pu être évité.

Conflit

Conflit de morceau : ne pas pouvoir assimiler quelque chose. Ne pas pouvoir réaliser de bénéfice ou de profit. Conflit avec des membres de la famille, disputes dûes à l'argent, à la propriété ou à l'héritage.

Selon Frauenkron-Hoffmann : il s'est produit là une monstruosité, une énormité. Colère des autres à propos de son propre comportement ou colère propre à propos du comportement d'autres personnes (par ex. à cause d'une dispute familiale).

Exemples

➜ *Quelqu'un ne peut pas obtenir ce qu'il aimerait avoir.*

➜ *On prend quelque chose à quelqu'un ou on perd quelque chose de valeur.*

➜ *On ne peut pas assimiler ou emmagasiner quelque chose. – Souvent en rapport avec la famille.*

❁ *Johannes F. Mandt décrit dans son livre « Was gesund macht » [Ce qui est sain] (voir bibliographie) son propre cancer du pancréas et le conflit qui en était à l'origine : « ... Je vivais séparé depuis huit ans. (Remarque : de sa femme) En mars 2002 j'ai engagé une procédure de divorce. Fin octobre 2002, je reçus un courrier de l'avocate de ma femme. Celui-ci contenait entre autres deux requêtes qui m'ont totalement surpris. C'était inattendu... Sur le moment je ne pensais à rien d'autre qu'à ces nouvelles requêtes. Dès le mois de novembre mes mains et mes pieds furent froids. J'avais froid, même au lit la nuit. Je manquais d'appétit ? » (= Phase de conflit actif) Monsieur Mandt surmonta bien tout cela.*

❁ *La gérante d'un salon de beauté avait embauché une remplaçante qui s'avéra malheureusement inadaptée au poste. Elle parlait beaucoup mais ne faisait pas son travail. La patiente s'énervait chaque fois qu'elle devait s'absenter = conflit de colère avec des membres de la famille. (La gérante considérait son employée comme un membre de la famille.) Au soir du dernier jour de travail de*

ENTO

+ −

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 23

	son employée, la patiente se dit : « Dieu soit loué, je ne serait plus obligée de la voir dès demain. » = résolution du conflit, début de la phase de réparation. Cela fut suivi de vomissement et de frissons (= crise de guérison). La patiente surmonta bien tout cela comme elle connaissait les relations. (Cf. Gisela Hompesch, Meine Heilung von Krebs durch das „Goldene" Buch)
Conflit actif	Amélioration fonctionnelle, croissance d'une tumeur « en chou-fleur » de qualité sécrétoire - la plupart du temps non décelée. Légère hausse du taux d'amylase, de lipase et CA 19-9, CA 50, CEA dans le sang (cf. p. 53).
Sens biologique	Lorsqu'il y a davantage de tissu pancréatique, la sécrétion d'enzymes pancréatiques peut augmenter afin de mieux broyer les aliments. Lorsque l'on a compté sur un morceau (par ex. un héritage) et qu'on ne l'obtient pas, la Nature fait en sorte de mieux utiliser ce dont on dispose en ajoutant de nouvelles cellules.
Réparation	Retour à la normale de la fonction, dégradation caséeuse et tuberculeuse de la tumeur = TBC du pancréas. Douleurs, fièvre, sueurs nocturnes, éventuellement diarrhée. Encapsulation du tissu conjonctif et séparation du métabolisme en l'absence de bactéries. Des interstices dans les tissus (cavernes pancréatiques) ou des restes calcaires peuvent subsister. La plupart du temps il s'agit d'un conflit récurrent.
Crise de guérison	frissons, fortes douleurs.
Questions	Quelle est la chose que je ne pouvais / ne peux pas digérer ? De quoi ne puis-je pas tirer l'utilité escomptée ? Qu'est-ce qui me met en colère ? Qu'est-ce qui m'a marqué en ce sens ? Enfance, façon de penser des parents, expériences des ancêtres ? Quels sont les dogmes qui ont donné lieu à ce conflit (Par ex. *« J'ai droit à un héritage »,* fanatisme de justice) ? Quel sens pourrait avoir ce diagnostic pour ma vie (Réorientation, réflexion sur le sens de la vie) ? Suis-je prêt pour un nouveau départ ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution. Ménagement pour que le TBC puisse guérir. Le cas échéant OP - naturellement sans chimio ni rayons - si la tumeur est trop grosse. Malheureusement peu de chirurgiens osent aujourd'hui opérer d'après ces méthodes. Voir aussi les remèdes pour le pancréas p. 306.

Inflammation chronique du pancréas (pancréatite chronique, insuffisance pancréatique exocrine)

Même PSBS que plus haut. (Voir page précédente)

Phase	**Conflit récurrent** ou réparation en suspens : dégradation massive des tissus. Faible production d'enzymes (réduction de l'amylase, la lipase) > troubles digestifs comme flatulences, selles grasses et diarrhées pour cause de carence en enzyme, douleurs abdominales de moyenne intensité, ventre gonflé.
Thérapie	Questions voir page précédente. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Aliments pauvres en graisse, le cas échéant succédané d'enzyme avec de la pancréatine ou une alimentation plus riche en enzymes. Voir aussi les remèdes pour le pancréas p. 306.



PSBS des canaux excréteurs du pancréas

Cancer des canaux excréteurs du pancréas (carcinome ductal du pancréas, tumeur mucineuse, papillaire et intraductale)[1]

Conflit	Conflit de colère à propos du territoire ou plus rarement un conflit d'identité (cela dépend de la latéralité, de la situation hormonale et des conflits passés). On s'énerve car le territoire et la limite du territoire ne sont pas respectés.
Exemples	➜ *La plupart du temps il s'agit d'agressivité. Soit il s'agit de sa propre agressivité, soit de celle d'une autre personne.* ➜ Problèmes avec des collègues de travail ou des membres de la famille, *non respect des limites ou agression d'un voisin. Querelle à propos d'argent.* ❁ *Un chef d'entreprise de 50 ans a épousé il y a 25 ans une femme qui lui a constamment fait comprendre qu'elle ne l'aimait pas vraiment mais qu'elle en aimait un autre. Sa femme l'a totalement exclu de l'éducation de leur fille, âgée aujourd'hui de 20 ans. Il se sentait considéré comme la cinquième roue du carrosse = conflit de colère à propos du territoire en rapport avec les canaux excréteurs du pancréas > dilatation des canaux excréteurs pendant la phase active. Il a divorcé il y a deux ans. La mère et la fille lui reprochèrent en plus de vouloir fuir. Par chance il fit bientôt la connaissance d'une femme qui lui apporta l'amour qu'il avait tant espéré. Il y a deux mois, sa fille se rapprocha soudain de lui. Elle lui expliqua qu'elle se sentait comme « emprisonnée » dans sa relation avec sa mère = résolution du conflit > le ventre gonfla et il ressentit de la douleur à la pression = inflammation du pancréas à cause de la reconstitution des canaux excréteurs. Lors d'un week-end il dut être hospitalisé car il était sujet à des coliques = crise de guérison. Les taux d'amylase et de lipase sont extrêmement élevés. On lui retira inutilement la vésicule biliaire (*Archive propre).
Conflit actif	Augmentation de la sensibilité et dégradation cellulaire (ulcère) au niveau du canal d'évacuation majeur du pancréas (Ductus pancreaticus) ou de ses petites ramifications pouvant atteindre le tissu en profondeur. Relâchement simultané des muscles lisses circulaires. Douleurs moyennes.
Sens biologique	La dilatation des canaux excréteurs (= grossissement du lumen) permet d'évacuer mieux et plus rapidement le suc pancréatique vers le duodénum.
Réparation	Reconstitution des canaux excréteurs amincis par une augmentation du métabolisme = inflammation. Réparation de la perte de substance - inflammation du pancréas (pancréatite). Éventuellement forte fièvre. Souvent **un conflit récurrent.** Gonflement de guérison. Ceci peut occasionner l'obstruction de ces canaux excréteurs. > Augmentation du taux des enzymes pancréatiques amylase et lipase dans le sang. Comme peu d'enzymes pancréatiques parviennent à l'intestin grêle, on trouve souvent dans les selles des aliments non digérés. Le syndrome renforce les symptômes. À la fin de la phase de réparation, les canaux s'ouvrent à nouveau. > Les valeurs redeviennent normales. En cas de récidives, des cicatrices peuvent subsister au niveau des canaux excréteurs (fibroses). > Protubérances ou resserrements, éventuellement avec des calculs pancréatiques.
Crise de guérison	Colique pancréatique douloureuse = crise de convulsions au niveau des muscles d'évacuation, frissons.
Questions	Il faut d'abord déterminer, à l'aide des symptômes si le PSBS est actif, en cours de guérison ou s'il est récurrent. Quand les symptômes de réparation interviennent-ils (La plupart du temps résolution du conflit) ? Qu'est-ce que je ne supportais pas avant ? Quel a été le stress lié au territoire ? Qu'est-ce qui me pesait ? Quelles sont les causes profondes du conflit (Empreintes au cours de l'enfance, expérience des parents) ? De quels dogmes est-ce que je pourrais me débarrasser ?
Thérapie	En cas de conflit récurrent, chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution. Le cas échéant anti inflammatoires, antipyrétiques, antalgiques. Le cas échéant OP. Voir aussi plus bas les remèdes pour le pancréas.

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 117

Inflammation aiguë du pancréas, pancréatite

Causes possibles

- **Inflammation du tissu pancréatique –** Phase de réparation : dégradation caséeuse et tuberculeuse de tissu tumoral (TBC du pancréas). Douleurs à la ceinture abdominale, « ventre en caoutchouc » gonflé et sensible à la pression, flatulences, nausées et vomissements. Augmentation des enzymes pancréatiques amylase et lipase dans le sang et dans les urines. Fièvre, sueurs nocturnes (p. 303).
- **Inflammation des canaux excréteurs**
  Phase de réparation : reconstitution de l'épithélium pavimenteux. Des douleurs de coliques pendant la crise de guérison (p. 305).

Critères de différenciation

Fortes sueurs nocturnes, éventuellement nauséabondes, seulement dans le cas du TBC du pancréas. En cas d'inflammation du tissu pancréatique, douleurs du début jusqu'à la fin de la phase de réparation.
En ce qui concerne le PSBS des canaux excréteurs, douleurs de tiraillement pendant la phase de conflit actif sans signes d'inflammation, douleurs de coliques pendant la phase de guérison, forte fièvre.

Thérapie

Conflit résolu. Accompagner la guérison, éviter les récidives. Selon l'intensité de l'inflammation : antalgiques, perfusions et similaires.

Remèdes pour le pancréas

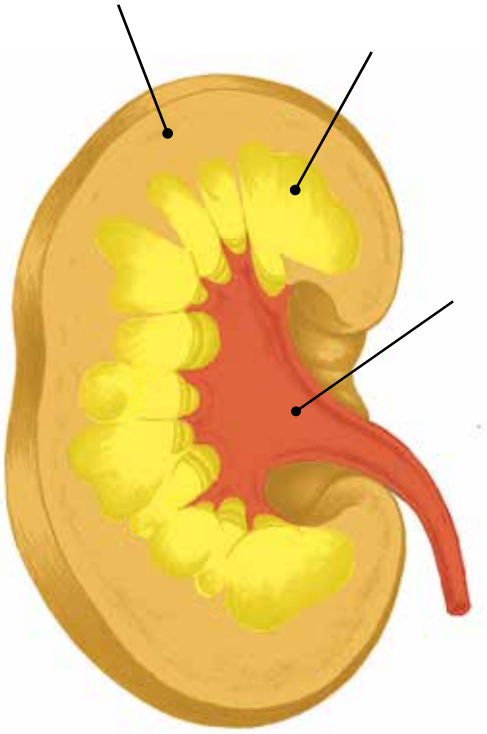
- Afin de pré digérer les aliments dans la bouche, manger lentement et bien mâcher.
- alimentation mixte basique et biologique.
- Manger souvent en particulier topinambour, curcuma, gingembre et huile de coco.
- Tisane : gui, plantain commun, fenouil, menthe poivrée.
- Cayce : enveloppements d'huile de ricin chaude.
- Fleurs de Bach : Chicory, Heather.
- Traitement à la pancréatine, un succédané d'enzyme si nécessaire en cas d'évolution chronique (par ex. Wobenzym).
- Huile de foie de morue.
- Une carafe de « boisson au pain », ME.
- Poudre de zéolite en interne.
- Éviter l'alcool, les drogues et les aliments qui provoquent des ballonnements.

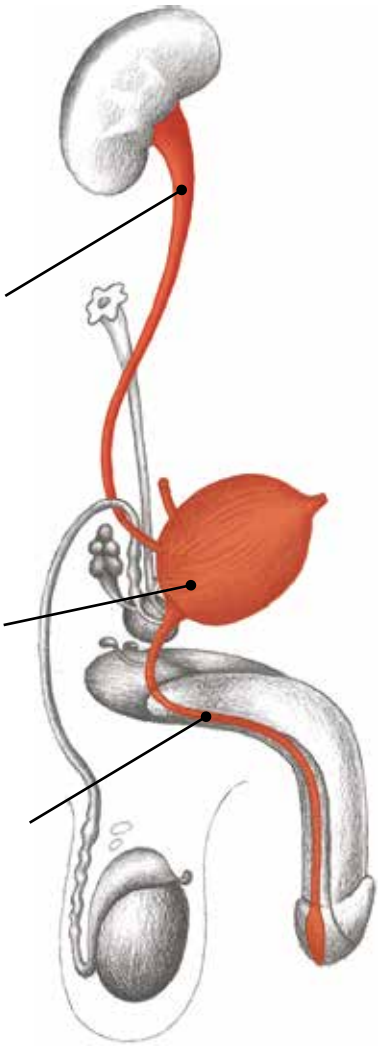
REINS ET URETÈRE

Les deux reins, en forme de haricot et qui pèsent environ 120 à 200 g, se situent à droite et à gauche de la colonne vertébrale derrière le péritoine. Le rôle des reins est de filtrer le plasma du sang et d'en faire de l'urine. Ils régulent l'équilibre hydrique et l'équilibre acido-basique.
La vraie filtration se fait au niveau du tissu rénal mésodermique (parenchyme du rein). 180 à 200 l d'urine primaire sont produits quotidiennement dans les glomérules rénaux. 80 à 90 % de cette quantité sont réabsorbés dans les canaux rénaux (tubes rénaux) qui font encore partie du tissu rénal (résorption tubulaire).
L'eau est ensuite retirée de l'urine dans les collecteurs rénaux endodermiques (tubes collecteurs), de sorte qu'il ne reste à la fin qu'1 % d'urine primaire environ que l'on appelle « urine finale » (urine). Cela représente environ 1,5 l par jour. Celle-ci est évacuée par le bassinet ectodermique, l'uretère et la vessie.

Tissu rénal
Conflit de liquide

Collecteurs rénaux
Conflit d'existence ou du réfugié





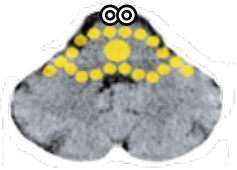
Bassinet, uretère
Conflit de marquage du territoire

Vessie
Conflit de marquage du territoire

Urètre
Conflit de marquage du territoire

Représentation graphique en haut basée sur le graphique du Dr Hamer, Wissenschaftliche Tabelle der Neuen Medizin [tableau scientifique de la Nouvelle Médecine], couverture p. 2, en haut à gauche, Amici di Dirk Verlag

PSBS des collecteurs rénaux



Accumulation d'eau dans le corps, „intoxication urinaire“ (urémie), tumeur des collecteurs rénaux, carcinome des cellules rénales (adénocarcinome) [1]

Chaque PSBS est important au moment crucial. Mais si l'on devait citer le PSBS le plus important, ce serait celui-là. La signification de ces petits canaux rénaux va en effet bien au-delà des reins. Chacun des autres PSBS du corps est influencé par un PSBS des collecteurs rénaux actif, ce qui est très important sur le plan thérapeutique.

La phase de réparation de chaque PSBS est aggravée par des collecteurs rénaux actifs à cause de l'augmentation de la rétention d'eau. Ceci peut avoir de graves conséquences par ex. au moment des la crise de guérison du cœur, d'un infarctus ou engendrer de très fortes douleurs lors d'un PSBS des os (par ex. colonne vertébrale). De même, la pression peut devenir problématique au niveau du cerveau si les HH en cours de guérison sont « pompés » par les collecteurs actifs.

Le terme syndrome : c'est ainsi que Dr Hamer appelle la présence simultanée d'un PSBS des collecteurs rénaux actif et d'un autre PSBS en cours de guérison. Par ex. des douleurs dorsales (phase de réparation d'un conflit central de dévalorisation) + PSBS actif des collecteurs rénaux = syndrome > douleurs dorsales intenses, éventuellement hernie discale.
Sur le plan thérapeutique, il faut résoudre en priorité le conflit du réfugié en cas de syndrome.

Conflit

Conflit d'existence ou du réfugié (par ex. avoir perdu sa maison), conflit de ne pas avoir assez d'eau, conflit de ne pas être soigné comme il se doit ou de se sentir solitaire (solitude).
On se sent amorphe, délaissé, démuni ou laissé pour compte.

Exemples

❁ *Une femme a été admise à l'hôpital. Personne n'avait vraiment de temps à lui consacrer. Même les médecins ne s'occupaient pas beaucoup d'elle = conflit du réfugié. Remarque : se produit fréquemment lorsque quelqu'un va à l'hôpital. > Croissance d'une tumeur au niveau des collecteurs rénaux (> rétention d'eau) pendant la phase active, dégradation tuberculeuse pendant la phase de réparation (*Archive propre).

❁ *On a informé un homme qu'il avait un cancer de la prostate = conflit d'existence (*Archive propre).

❁ *Une fille de 15 ans a été mise à l'internat contre son gré. Ses parents pensaient faire bien ainsi afin de résoudre ses troubles de l'apprentissage. Mais la fillette s'y sentait terriblement seule = conflit de se sentir isolé. Pendant ces années-là elle fut en surpoids (*Archive propre).

❁ *Un garçon de 10 ans dut déménager avec ses parents à 700 km de chez eux. Ses nombreux copains et son environnement habituel lui manquaient et il se sentait seul. Dans sa nouvelle école cela ne se passait pas très bien non plus. En l'espace de deux mois il se mit à grossir. Bien qu'il buvait beaucoup, il n'urinait que deux à trois fois par jour. Chaque fois qu'il retournait là-bas il recommençait à uriner plus souvent et perdait du poids de façon significative.* (Cf. gnm-forum.eu)

❁ *Une personne a souscrit un crédit. La banque suspend le crédit pour cause de manque de garanties = conflit d'existence. - Conflit de ne pas avoir de « liquidité » (*Archive propre).

❁ *Un patient, aujourd'hui âgé de 41 ans, se sentait mal aimé de sa mère. Au début cela venait du fait qu'elle souhaitait une fille comme troisième enfant. Elle lui avait déjà choisi un prénom de fille et sa déception fut grande lorsque son fils vint au monde, d'autant plus qu'il avait des cheveux roux. Elle lui rasa trois fois la tête. Elle espérait ainsi que des cheveux marron apparaitraient. Le patient déclara ne s'être jamais bien senti dans la famille - également à cause des disputes fréquentes entre ses parents - seulement plus tard avec son père = conflit de se sentir seul. Par la suite, il prit du poids jusqu'à atteindre 110 kg, puis reperdit du poids. Il transpirait toujours la nuit en raison des phases de réparation intermédiaires (*Archive propre).

❁ *Un chat de la SPA un peu âgé avait trouvé un nouveau chez-soi agréable. Un jour, un nouveau chaton arriva lui aussi dans le foyer. Le vieux chat pensa alors qu'il allait être rejeté. En quelques jours*

ENTO

+ –

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 25

*il prit 1,5 kg = conflit d'existence (*Archive propre).

❁ *Une femme de 58 ans, mère de deux enfants, s'aperçut que son mari la trompait. Alors que trois ans plus tard l'homme ne s'était toujours pas séparé de sa maîtresse, elle intenta une procédure de divorce. En l'espace d'un an elle prit 10 kg = conflit actif du réfugié (*Archive propre).

Conflit actif

Augmentation de la fonction des collecteurs rénaux, prolifération de cellules plates (adénocarcinomes) de qualité résorbante (MC : « adénocarcinome rénal »). > Augmentation de l'absorption d'eau. La plupart du temps il s'agit d'un conflit récurrent. Le corps emmagasina l'eau, l'urée et éventuellement aussi d'autres substances au lieu de les évacuer. Dans les « bons moments », ces substances étaient évacuées mais lors d'un conflit d'existence (= « mauvais moments ») tout ce qui est recyclable est recyclé. > Valeurs élevées d'acide urique et de créatinine. > Baisse de la quantité d'urine et urine fortement concentrée (urine foncée).
Le corps peut évacuer jusqu'à 150–200 ml d'urine au moins par jour (oligurie ou anurie). Les valeurs de la créatinine peuvent augmenter jusqu'à 12-14 mg / dl (« urémie » pour la MC). Cela peut toucher un rein ou les deux. Une valeur de créatinine de 12 mg/dl indique que les deux reins sont touchés. La dialyse n'a du sens, selon les 5 Lois Biologiques, que lorsque les valeurs tournent autour de 10. Dans la MC on procède à une dialyse déjà à partir de 4 mg/dl.
Voici en résumé les signes importants qui indiquent des collecteurs rénaux actifs :
Rétention d'eau, par ex. œdème du matin sous les yeux et chevilles enflées.
Valeurs élevées de créatinine, d'urine ou d'acide urique dans le sang (souvent mais pas toujours).
Augmentation rapide du poids inexpliquée (conflit actif aigü) ou surpoids (conflit actif chronique), courbes douces et rondes. Mais cela peut aussi toucher des personnes minces.
Mode alimentaire naturel, tendance à vouloir tout avoir, à tout collectionner et à l'accumulation compulsive (syllogomanie), à faire toujours « la bonne affaire » en achetant, à l'appât du gain et à la volonté de tout avoir, à faire des réserves de toutes sortes (par ex. nourriture, argent), tendance à s'attacher à quelqu'un ou à quelque chose et à s'y agripper, aime posséder.

Sens biologique

Retenir l'eau et l'urée ainsi que d'autres substances recyclables pour que l'individu en souffrance, délaissé ou pressé puisse de retenir plus longtemps.

Réparation

Baisse ou normalisation de la fonction. Si cela a été précédé par un long conflit actif : dégradation nécrosante et caséeuse de la tumeur = tuberculose rénale, inflammation rénale (néphrite) > miction plus importante > perte de poids satisfaisante. Sang dans l'urine (hématurie), protéines dans l'urine (protéinurie), sueurs nocturnes intenses, fièvre, baisse des valeurs de la créatinine après la fin de la phase de réparation.

Crise de guérison

frissons, fortes douleurs rénales.

Remarque

La lune interagit depuis la nuit des temps avec les liquides. Les personnes qui ont des collecteurs rénaux actifs « ressentent » plus fortement la lune que d'autres.
> Accroissement de la rétention d'eau lorsque la lune est croissante ou pleine. De même on ressent très bien les variations météorologiques (la période humide).
À l'issue de récidives, on trouve des calices rénaux plus ou moins agglutinés (pour la MC « Maladie de Cacchi-Ricci, rein en éponge ») ou dépôts calcaires dans les canaux néphrétiques (MC : « calcinose néphrétique »).

Questions

Symptômes (prise de poids, créatinine, etc...) depuis quand ? Que s'est-il passé (Quitté par le partenaire, décès, dispute, perte de son emploi, déménagement, problèmes financiers, douleurs, souci à propos des enfants) ? C'est ici que doit se trouver le conflit. Mais le conflit d'origine ou l'empreinte s'est produit(e) la plupart du temps bien avant. Qu'est-ce qui m'a marqué à ce propos dans mon enfance (Trop peu d'amour de la part des parents, misère, divorce, déménagement, décès d'un membre de la famille) ? Un des parents est-il également sujet à ce PSBS (Oui > déterminer l'empreinte familiale : qu'ont vécu les ancêtres ?) ? L'expérience des ancêtres est aussi importante que l'expérience propre. Jusqu'où dans l'arbre généalogique l'empreinte remonte-t-elle ? Questionner les grands-parents : ces entretiens peuvent apporter des explications mais aussi constituer une partie de la thérapie. En particulier lorsque l'on recherche l'amour. Quel est le type de méditation auquel je pourrais avoir recours pour aider ma famille ? Quelles nouvelles pensées doivent m'accompagner au quotidien ?

Thérapie

- La solution des collecteurs rénaux est la mesure la plus importante pour presque toutes les maladies.
- Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution.
- Pensée de guérison : « *J'ai tout ce qu'il me faut.* » « *Je me sens bien et en sécurité. Même si je crois être seul, quelqu'un est toujours là.* » « *Dieu me garde.* »
- Alimentation basique et si possible pas de viande de porc (absorbe l'eau). Une carafe de « boisson au pain ».
- Bains au sel avec au moins 0.9 % de sel (la mer – notre pays d'origine). On définit la concentration de 0,9 % comme « sérum physiologique » car c'est la concentration du plasma sanguin. Les bains de sel contenant plus de 0,9 % sont également bons car ils extraient davantage d'eau du corps, ce qui est bien le but recherché. > Dose pour une baignoire : environ 2kg.
  Alternative à moindre coût : cataplasmes ou enveloppe humides trempés d'eau salée concentrée.
- Utilisations multiples de l'eau, comme par ex. vacances à la mer, cure thermale.
- Sudation régulière, sauna, cabine infra-rouge, hammam ou activités sportives qui font transpirer.
- Boire suffisamment d'eau potable fraîche. Quantité à boire : se fier à son instinct.
- Faire en sorte d'avoir un habitat agréable à vivre (bien l'agencer).
- Sous-vêtements en laine d'agneau, un lit douillet, éventuellement recouvert d'un molleton en laine d'agneau.
- Utiliser dans les aliments du sel non raffiné et surtout ne pas trop saler.
- Drainages lymphatiques pour promouvoir l'élimination d'eau.
- Exercices de respiration.
- Aalserum homéopathique.
- Argent colloïdal en usage interne : l'argent, la lune et les reins sont en interaction.
- Ne pas donner de cortisone car cela renforce la sympathicotonie des collecteurs rénaux, ce qui accentue encore davantage les symptômes et la rétention d'eau (« visage en forme de pleine lune »).
- Thérapie d'après le Prof. Kopp[2] : le Prof. Kopp avait administré par inadvertance une surdose de bicarbonate de soude à un patient qui souffrait d'insuffisance rénale et qui se trouvait en danger de mort. À la surprise générale, l'état du patient s'améliora sensiblement. Et cela, alors que ses chances de survie étaient très faibles. Pendant les années qui suivirent, Prof. Kopp (né en 1935) put préserver plus de 300 patients de la dialyse à l'aide de son traitement au bicarbonate de soude. La thérapie dépend du pH de l'urine.
  Première étape – on mesure le ph de l'urine : il faut tenir plusieurs fois par jour une bande test dans le flux urinaire. Pour cela j'utilise le papier indicateur *Uralyt-U* du laboratoire Madaus. Le milieu biochimique idéal pour que l'évacuation des reins fonctionne correctement se situe pour l'urine entre 6,5 et 7,5 de pH. C'est donc la valeur à atteindre.
  Deuxième étape – Thérapie : on prend autant de bicarbonate (par ex. *Kaiser Natron* ou *Bullrich's* en comprimés de 1 g ou 0,8 g) que nécessaire pour atteindre cette valeur. On prend 1 g trois fois par jour au début puis on peut augmenter ou diminuer la dose selon le pH de l'urine. si cela ne permet pas d'évacuer l'eau comme on le souhaite, on peut, comme le préconise Prof. Kopp, utiliser en supplément un produit drainant, ou plus précisément un diurétique de l'anse (sur ordonnance uniquement, par ex. *Lasix*).
  En même temps que la dose régulière de bicarbonate de soude - pH de l'urine contrôlé - , le diurétique conserve, selon le Prof. Kopp, son effet même si il a été ingéré sur le long terme. Mais il est nécessaire de contrôler régulièrement le taux de potassium dans le sang.
  Contrindications : alcaloses métaboliques et respiratoires, insuffisance cardio-pulmonaire.

2 Cf. l'article « Dialyse ade » de la revue Raum & Zeit 170/2011

Inflammation des glomérules rénaux (« syndrome néphrétique », « glomérulonéphrite », « néphrite IgA »), plusieurs cavités (reins kystiques)

Même PSBS que plus haut. (Voir pages précédentes) Les symptômes prépondérants pour ce diagnostic de la MC sont un taux trop important de protéines dans l'urine (protéinurie), trop peu de protéines dans le sang (hypo protéinémie) et rétention d'eau (œdème).
La MC pense que le « syndrome néphrétique » est dû au manque de protéines dans le sang dans la mesure où l'appareil de filtration des glomérules rénaux ne fonctionne plus. - C'est pour cette raison qu'on croit en MC que l'on trouve aussi des protéines dans les urines.
En fait, dans le cas de cette « maladie », il ne s'agit pas d'une inflammation des glomérules rénaux mais d'une inflammation (éventuellement chronique) = phase de réparation des collecteurs (tubes situés en aval des glomérules rénaux).

Phase — **Phase de réparation ou réparation en suspens.** En cas d'évolution chronique, de nombreux petits interstices se forment dans le rein (rein kystique) à cause des phases de dégradation tuberculeuses récurrentes.

Remarque — Protéines dans l'urine : pendant la phase de réparation, la tumeur des collecteurs rénaux est dégradée de manière tuberculeuse. Les protéines dégradées sont évacuées par l'urine dans la vessie / les voies urinaires. > Protéines dans l'urine (protéinurie).
Trop peu de protéines dans le sang : si le conflit est récurrent, les phases de dégradation cellulaire et de reconstitution cellulaire , alternent au niveau des collecteurs rénaux. Le corps recherche des protéines dans le sang (en particulier de l'albumine) pour dégrader le tissu.
Au cours de la phase de réparation, il rejette ces protéines. Les sueurs nocturnes contiennent une grande quantité de protéines.
> Baisse du taux de protéines (hypo protéinémie) > un taux de protéines faible favorise de surcroît les œdèmes car la pression osmotique colloïdale est réduite.

Thérapie — Questions voir page précédente. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Aliments protéinés, le cas échéant perfusions d'albumine.
Autres mesures thérapeutiques, voir également traitement sur la page précédente.
Le traitement aux hypotenseurs, aux immunodépresseurs et à la cortisone préconisé par la MC n'est pas efficace.

Insuffisance rénale, néphropathie de choc (tubulopathie ischémique aiguë)

Même PSBS que plus haut.

Exemple — ❁ *L'agriculteur de 49 ans vit une période très difficile : sa femme divorce et le laisse, en ce compris les deux filles. Il est maintenant seul dans la maison et sur une montagne de dettes = conflit existentiel aigu. Diagnostic : insuffisance rénale aiguë. Pendant 18 mois, il doit se soumettre à une dialyse plusieurs fois par semaine. Avec une diligence infinie, il réussit à rembourser ses dettes et il rencontre une nouvelle femme = solution du conflit existentiel. Les valeurs sanguines améliorent de plus en plus, et il n'a plus besoin de dialyse. Avec une alimentation excellente et beaucoup de naturopathie, il se maintient en bonne santé. Après 22 ans, sa valeur de créatinine remonte à 3,9. Sa fille, maintenant adulte, divorce = récidive par sa compassion pour sa fille* (Archive propre).

Phase — **Conflit d'existence très marqué et soudain** > absorption excessive d'eau et d'urée > taux de créatinine et d'urée en forte hausse, peu d'urine (oligurie ou anurie).
Il est dans la grande majorité des cas causé par des douleurs extrêmes, un choc suite à un diagnostic ou une hospitalisation forcée.

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Mesures thérapeutiques, voir traitement sur la page précédente, en particulier traitement selon Pr. Kopp.

PSBS du tissu rénal



Cancer du rein (tumeur de Wilms, néphroblastome), kyste rénal[1]

NOUVEAU MESO

Conflit

Conflit de liquide, conflit à cause de trop d'eau ou de liquide.
Conflit que les liquides ou l'eau puissent devenir dangereux. « Conflit du non-nageur en mer ».

Exemples

❁ *Un homme revient chez lui et remarque effaré que sa cave est inondée car le tuyau de la machine à laver s'est rompu = conflit de liquide > diminution cellulaire au niveau du tissu rénal pendant la phase active, reconstitution ou croissance d'un kyste pendant la phase de réparation (*Archive propre).

❁ *Le chat d'une femme s'est noyé dans la piscine. Elle trouva l'animal sans vie flotter dans l'eau = conflit de liquide. Trois ans plus tard on découvrit par hasard chez la patiente la présence d'un néphroblastome. On lui conseilla de se soumettre sur le champ à une chimiothérapie et la femme mourut (*Archive propre).

❁ *« La cas Olivia » : Olivia et sa tante faisaient une sortie en bateau pneumatique sur le lac. La tante remarqua soudain que le bateau était en train de se dégonfler et se mit à crier très fort : « À l'aide, à l'aide, on est en train de se noyer. » Olivia crut qu'elle était vraiment en train de se noyer = conflit de liquide. > Nécrose pendant la phase active, croissance cellulaire pendant la phase de réparation. On diagnostiqua une tumeur de Wilms.* (Cf. Helmut Pilhar, Olivia – Tagebuch eines Schicksals S. 564)

❁ *Une femme souffre d'incontinence sévère = conflit de « trop de liquide » (*Archive propre).

❁ *Une femme, aujourd'hui âgée de 40 ans, fut victime d'un conflit de liquide à l'âge de cinq ans alors qu'elle jouait avec des amis au bord d'une rivière. Soudain, elle glissa, tomba à l'eau et fut emportée par le courant. Heureusement, un ami plus âgé la sortit de l'eau et la ramena sur la terre ferme. Cependant elle se souvient encore de ces terribles instants. Pendant la phase de conflit actif un « trou » se forma dans le rein puis, au cours de la phase de réparation qui suivit, un kyste rénal de 10 cm environ apparut mais qui la laissa tranquille pendant 40 ans. Remarque : la patiente était « habituée » aux conflits de liquide parce qu'elle avait vécu « avec sa mère » pendant la grossesse une inondation qui faillit lui coûter la vie. Sa mère, alors enceinte, dut alors fuir jusqu'au grenier de la maison car l'eau avait déjà ravagé le rez-de-chaussée = conflit de liquide.* (Cf. Trupiano, Danke Doktor Hamer, p. 420)

Conflit actif

Dégradation cellulaire (nécrose) au niveau du tissu rénal (glomérules rénaux) à un ou plusieurs endroits > perte de tissu filtrant au niveau des reins > pour que la filtration puisse tout de même avoir lieu, l'organisme augmente la pression artérielle (= « hypertonie compensatoire »).
Sinon, la / les nécrose(s) passe(nt) inaperçu.

Réparation

Un ou plusieurs kyste(s) rénaux remplis de liquide se forme(nt) à partir des trous laissés par la dégradation cellulaire (= MC : « néphropathie poly kystique ou dysplasie rénale »).
Au fil du temps, le kyste se remplit de plus en plus de tissu rénal. Au bout de neuf mois, un « rein supplémentaire » s'est formé, avec une artère, une veine, ... propres. L' accolement à d'autres organes proches (« croissance invasive » pour la MC) qui vise à le raccorder au départ au système sanguin se dissout dès que le système sanguin propre à ce kyste est entièrement formé.
Le sang est filtré dans ce « rein supplémentaire » comme dans le reste des tissus.
L'augmentation de la pression artérielle est ainsi superflue. > Retour à la normale de la pression artérielle vers la fin de la phase de réparation.

Sens biologique

Augmentation de la capacité de filtration de l'urine produite. À l'avenir on peut plus facilement faire face à une trop grande quantité d'eau.

Questions

Déterminer la phase à l'aide des symptômes (pression artérielle, clichés radiographiques et échographiques, signes généraux). Quel stress y a-t-il eu en rapport avec l'eau ou d'autres liquides (Vacances à la mer, sport nautique, accident domestique ou de travail, compassion pour une personne noyée) ? Qu'est-ce qui m'a marqué et qui a rapport avec l'eau (Par ex. un évènement dans l'enfance, on a été poussé dans

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 69, 81

l'eau, ancêtres) ? Comment pourrais-je faire la paix avec cela ? Comment puis-je changer la situation en réalité ? La latéralité n'a pas d'importance dans ce PSBS (du fait de sa position profonde dans la moelle épinière cérébrale).

Thérapie

Si le conflit est clairement et durablement résolu, aucune mesure n'est nécessaire.
Intervention chirurgicale si le néphroblastome est trop gros. Si possible seulement au bout de 9 mois, lorsque la tumeur a constitué son propre système sanguin et qu'elle s'est désolidarisée des organes voisins. On pourrait attendre à la seule condition qu'on sache que le conflit est résolu.

PSBS du bassinet



Inflammation du bassinet (pyélonéphrite), cancer du bassinet[1]

ECTO

Conflit

Conflit de marquage de territoire. Les limites du territoire ne sont pas respectées. On ne peut pas les marquer.
Explication : ne pas pouvoir se limiter ou limiter son territoire. Ne pas savoir où se trouve son territoire (sa place).
Ne pas savoir quelle décision prendre. Ne pas oser prendre une décision ou ne pas pouvoir prendre seul une décision.
Dans la nature, les loups marquent les limites extérieures de leur territoire et les louves les limites intérieures. Chez les hommes, il s'agit la plupart du temps du territoire « extérieur » (emploi, voiture, association, etc...).
Chez les femmes il s'agit du territoire « intérieur » (partenaire, enfants, amie, logement, etc...).
Dans son « Lexikon der Neuen Medizin » [Lexique de la Nouvelle Médecine], Horst Köhler indique que le territoire le plus intime de la femme est son corps. Les examens gynécologiques, les rapports sexuels non souhaités ou subits sont pour autant une raison que les femmes sont plus sujettes aux infections urinaires que les hommes = atteinte au territoire.
Bassinet ou uretère droit = côté « féminin » = conflit de ne pas pouvoir marquer les limites de territoire intérieures. Bassinet ou uretère gauche = côté « masculin » = conflit de ne pas pouvoir marquer les limites de territoire extérieures.

Exemples

➜ *Ne pas savoir où fixer des limites. Ne pas savoir comment les fixer.*
➜ *Un enfant n'a pas de chambre pour lui seul ou n'a pas de coin propre.*
❁ *Une femme a été trompée par son partenaire = conflit de marquage de territoire > dégradation cellulaire non remarquée au niveau du bassinet. Dés lors qu'elle se décida à le quitter, la guérison commença. > Reconstitution de l'épithélium pavimenteux du bassinet = inflammation du bassinet* (Archive propre).
❁ *En se mariant, une femme entra dans une famille où elle ne se sentait pas bien. Elle ne trouvait pas sa place. Elle n'avait plus son « petit monde » à elle = conflit de marquage de territoire* (Archive propre).
❁ *Un représentant s'est vu retirer une partie de sa zone d'activité car il ne faisait pas assez de chiffre d'affaires = conflit de marquage de territoire* (Archive propre).

Conflit actif

Baisse de la sensibilité puis dégradation cellulaire (ulcère) des muqueuses au niveau du bassinet, des calices rénaux ou des voies urinaires (épithélium urinaire).
Relâchement simultané des muscles lisses circulaires de l'uretère. Augmentation du besoin impérieux d'uriner. Passe souvent inaperçu. Aucune douleur.

Sens biologique

La coupe transversale s'étend du fait que les muscles circulaires soient détendus. > Meilleure évacuation de l'urine afin de mieux marquer son territoire.

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 117, 130

Réparation Reconstitution de l'épithélium urinaire, inflammation du bassinet. Éventuellement diagnostic « cancer du bassinet » lorsqu'un très gros conflit commence à guérir.
Besoin impérieux d'uriner, gonflement, douleurs, sang dans les urines (hématurie).
En cas de syndrome, l'écoulement de l'urine peut être entravé par le gonflement de guérison. Éventuellement un conflit récurrent.

Crise de guérison Crampes, coliques néphrétiques, besoin impérieux d'uriner, fortes douleurs, frissons, sang dans les urines. Pendant la colique (contraction des muscles de l'uretère), les granulés rénaux ou les calculs caliciformes s'il y en a sont pressés à travers le col du calice vers le bassinet ou à travers l'uretère.

Questions Inflammation / douleurs depuis quand (Résolution du conflit peu avant) ? Quel est le territoire que je n'ai pas pu marquer auparavant ? Est-ce que quelqu'un dépasse la limite (Partenaire, parent, travail, supérieur hiérarchique) ? Y a-t-il quelqu'un que je n'ai pas pu prendre dans mon territoire (Pour les femmes il s'agit le plus souvent du partenaire) ? Mon « non » a-t-il été bafoué / ai-je été ignoré ? Pourquoi y suis-je sensible (Chercher l'empreinte précise) ? Est-ce que je réagis de la même manière que mes ancêtres ? Quelle nouvelle attitude pourrait me guérir ?

Thérapie Le conflit est résolu. Accompagner la guérison. En cas de conflit récurrent, chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Pensée de guérison (si récurrent) : « *J'ai pris une décision. Je sais maintenant ce que je veux.* » « *Mon territoire est mon domaine.* » « *C'est moi qui fixe les règles et elles doivent être respectées.* »
Tisane : sauge, feuilles d'airelle, baies d'églantier, livèche, prêle.
Boire beaucoup, par exemple de la bière.
Argent colloïdal en interne.
Le cas échéant, antibiotiques si la phase de réparation est trop intense.
Voir aussi les remèdes pour les reins p. 310.

ECTO

Dilatation du bassinet, hydronéphrose (pyélectasie)

Même PSBS que plus haut. (Voir page précédente)

Phase **Réparation en suspens :** dilatation du bassinet ou de l'uretère, la plupart du temps liée à la présence de calculs rénaux > perte de tissu rénal (ourlet du parenchyme plus mince) à cause de la retenue d'urine.

Thérapie Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Voir aussi plus bas les remèdes pour les reins.

PSBS des artères rénales



Augmentation de la pression artérielle pour cause de resserrement des artères rénales (sténose des artères rénales)

Le rétrécissement du diamètre des vaisseaux principaux qui mènent aux reins provoque une réduction de l'alimentation des reins en sang. > Les capteurs de pression artérielle présents dans les reins enregistrent faussement une pression faible > une impulsion pour augmenter la pression artérielle RAAS) > pression artérielle élevée (éventuellement par crises), vertiges, céphalée matinale, éventuellement œdème pulmonaire (essoufflement).

Conflit On se sent inutile à cause de problèmes existentiels chroniques (canaux collecteurs des reins). Après le Dr Sabbah : sujet de la famille, liens de sang, abandon totale : effondrement de la lignée sanguine.

Exemple ➜ « Les valeurs rénales sont extrêmement mauvaises. Combien de temps vont-ils durer ? »

Phase	**Conflit en suspens.** Les phases de dégradation et de reconstruction répétées au niveau de l'artère rénale provoque la production de matière protidique grasse > pour la MC « athérosclérose rénale ou sténose de l'artère rénale »
Sens biologique	Renforcement des artères rénales. Le conflit en suspens et le resserrement artériel qui en résulte n'a pas de sens sur un plan naturel - la Nature suppose toujours que les conflits soient résolus rapidement.
Questions	Pourquoi suis-je en colère ? Pourquoi est-ce que je n'arrive pas à me calmer ? Quelles sont les empreintes responsables ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Le cas échéant intervention chirurgicale.

Calculs rénaux (néphrolithes), gravelle

Causes possibles

- **Collecteurs rénaux** – conflit du réfugié récurrent : calculs ou granulés d'oxalate de calcium comme restes minéraux de la dégradation (TBC) = le type de calculs rénaux le plus courant.
- **Muqueuses de l'uretère ou du bassinet** – conflit de marquage de territoire récurrent : calculs d'acide urique et autres types de calculs. Gonflement de guérison au niveau de l'uretère. > Occlusion ou entrave à l'écoulement > retenue de l'urine qui entraîne le dépôt de sédiments et la formation de calculs.

Les calculs sont évacués par l'uretère ou les voies urinaires dans le cadre de la crise de guérison.

Thérapie

- Chercher le conflit de manière à ce qu'aucun nouveau calcul ne se forme.
- Le cas échéant, les calculs doivent être disloqués ou retirés par intervention chirurgicale.
- Dissolution avec « Lithosol » (minéraux, sur ordonnance uniquement).
- Boire suffisamment d'eau pure et « douce ».
- Voir aussi plus bas les remèdes pour les reins.

Néphrosclérose (cirrhose néphrétique)

Causes possibles

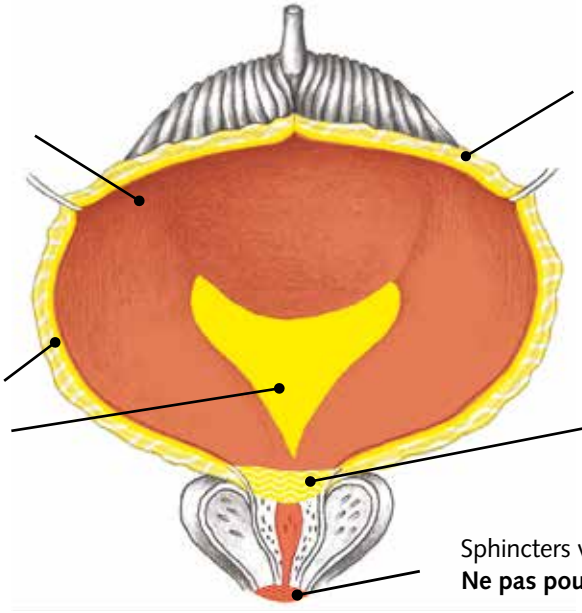
- **Tissu rénal** : conflit de liquide récurrent (= en suspens) : perte de tissu rénal mésodermique, transformation du tissu conjonctif (fibrose).
  > Augmentation de la pression artérielle en réaction à cause du manque de surface de filtration.
- **Collecteurs rénaux** : Conflit du réfugié récurrent – syndrome néphrétique > rétrécissement cicatriciel.
- **Bassinet** – Conflit de marquage du territoire récurrent > inflammation chronique du bassinet > rétrécissement cicatriciel.

Remèdes pour les reins

- Coliques néphrétiques : chaleur, activité physique, myorelaxants, antalgiques. Boire suffisamment d'eau pure et « douce ».
- Alimentation : alimentation basique, en particulier céleri, carotte, concombre, citrouille, asperge, fraise, haricots.
- Tisane : ortie, verge d'or, feuilles de bouleau, fenouil, véronique, feuilles de framboisier, sureau, gaillet, aigremoine.
- Cure de genièvre d'après Kneipp : commencer par 4 baies / jour pendant 9 jours en augmentant chaque jour d'une baie puis en redescendant la dose de la même manière à 4.
- Une carafe de « boisson au pain » et poudre de zéolithe en interne.
- Hildegard : élixir d'absinthe.
- Massage de la région rénale avec de l'huile camphrée, réflexologie plantaire.
- Veiller à ce que les pieds restent toujours au chaud, bains de pieds chauds.
- Bains chauds, sauna.
- Borax naturel.
- MMS (le meilleur antibiotique) en cas d'évolution chronique.
- Meilleur moment pour la thérapie des reins : entre 17h et 19h.

VESSIE ET URÈTRE

La vessie est un organe creux constitué de muscles lisses. (Selon Dr Hamer muscles striés) La vessie absorbe l'urine qui s'est formée dans les reins au moyen de l'uretère et la collecte jusqu'à la miction par l'urètre. La majeure partie de la vessie est recouverte de tissu ectodermique, les fameuses cellules transitoires (épithélium urinaire).
Dessous se trouvent les muqueuses vésicales endodermiques. Ce n'est qu'au niveau du trigône vésical qu'un petit îlot, constitué de muqueuses endodermiques et situé sous l'épithélium transitoire, dépasse.
La vessie dispose de deux sphincters au niveau du passage vers l'urètre : le sphincter interne qui est lisse et qui fonctionne de manière involontaire et le sphincter externe qui est strié et qui fonctionne de manière volontaire.
La miction s'effectue sous la forme d'une crise de guérison des muscles vésicaux. (La crise de guérison comme élément de fonctionnement de la Nature.)



PSBS des muqueuses vésicales superficielles



Inflammation de la vessie (urocystite), énurésie, cancer de l'épithélium transitoire de la vessie (carcinome de l'épithélium urinaire, papillome de l'épithélium urinaire)[1]

ECTO

Conflit — Conflit de marquage de territoire. Les limites du territoire ne sont pas respectées. On ne peut pas les marquer. Explication du conflit et autres exemples, voir PSBS du bassinet. p. 313.

Exemples — ❁ *Une patiente se souvient encore très bien d'un évènement terrible survenu dans sa jeunesse lorsque'elle avait 13 ans : son père, qu'elle décrit comme étant tyrannique et sadique, avait tué intentionnellement et sans raison son petit lapin. Elle voulut « devenir folle ... » Son père dépassait, même dans d'autres situations, toujours certaines limites. - Elle ne pouvait pas défendre ces limites ni les marquer = conflit de marquage du territoire. Une inflammation de la vessie apparut pendant la phase de réparation.* Depuis lors, quand elle était nerveuse, elle souffrait d'un besoin impérieux d'uriner (= vessie hyperactive) (Archive propre).

❁ *Depuis trois ans, la jeune fille de 18 ans souffre de cystites récurrentes avec du sang dans de l'urine*

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 117, 130

(hématurie) et des crampes nocturnes malgré les antibiotiques. Sa mère a eu les mêmes plaintes jusqu'à il y a trois ans. Ensuite elle présente les mêmes symptômes (= indication d'un conflit familial). Tout commence lorsque sa relation avec son copain s'affermit. Elle a 15 ans, lui 28 ans - supérieur à elle à tous égards. Elle craint une rupture à cause de la différence d'âge = conflit de marquage territoriale. Son deuxième copain a 16 ans, plutôt faible, et elle sait qu'il ne la quitterait. Avec lui, elle n'a presque pas d'infections de la vessie = solution. Le troisième copain, un type génial, un peu plus âgé mais approprié, la trompe un jour. En conséquence, elle est souvent jalouse. Avec lui, elle souffre en permanence d'inflammations = nouveau conflit du marquage territorial. En discutant avec le thérapeute, il devient évident qu'elle n'a pas surmonté le divorce de ses parents. Thérapie : dans une méditation, je dis au nom de son père : « Maria, j'ai toujours été très fière de toi. Le fait que maman et moi nous soyons séparés n'a rien à voir avec toi ». En raison des crampes nocturnes, elle prend du magnésium transdermique. Après seulement le premier traitement, elle ne présente plus de symptômes pendant quatre semaines. Comme « devoirs », elle médite : « Les allées et venues des gens font part de la vie. » (Archive propre)

❁ *Carcinome urothélial de la vessie : l'agriculteur de 76 ans a transmis son entreprise à son fils il y a deux ans dans l'espoir que la relation de travail s'améliore. Mais en réalité, les choses empirent - il n'admet aucune observation de part de son père. Le patient et sa femme travaillent toujours à la ferme = conflit de marquage territorial. Au cours de la conversation, il devient évident que le patient tien de sa mère : possessive, vouloir rester à la manoeuvre. La thérapie est claire : il doit se retirer complètement de la ferme, bénir le fils et le laisser en paix. Mais une opération est inévitable en raison de la taille de la tumeur.* (Archives propres)

❁ *Une mère s'est précipitée un soir à l'improviste dans la chambre de sa fille car celle-ci « n'en finissait pas de téléphoner ». La fille n'en crut pas ses yeux que sa mère puisse pénétrer sans gêne dans son domaine. > Dégradation cellulaire des muqueuses vésicales pendant la phase active, reconstitution dans la phase de réparation. Chaque fois que sa mère se mêlait de sa vie elle souffrait d'inflammation de la vessie (= phase de réparation) = rails.* (Cf. www.germanische-heilkunde.at)

Remarque — Le terme « cystite de la lune de miel » (inflammation de la vessie pendant le voyage de noces) : résolution du conflit d'un conflit de marquage de territoire féminin à cause des forts sentiments pendant la période partagée.

Conflit actif — Baisse de la sensibilité puis dégradation cellulaire des muqueuses (épithélium urinaire) au niveau de la vessie, de l'uretère ou des voies urinaires. Relâchement simultané des muscles circulaires ou des sphincters de la vessie. Besoin impérieux d'uriner mais aucune douleur.
Besoin d'avoir son propre territoire.
On est très vigilant sur les limites du territoire, énervé, sensible.

Sens biologique — Le fait que les muscles circulaires ou les sphincters soient détendus permet de mieux marquer le territoire.

Réparation — Reconstitution des muqueuses = inflammation de la vessie, de l'uretère ou des voies urinaires.
Cancer de la vessie (carcinome de l'urothélium) à cause de conflit récurrent sur le long terme.
Gonflement des muqueuses, douleurs, sensation de brûlure au moment d'uriner, besoin impérieux d'uriner (pollakiurie), éventuellement sang dans les urines (hématurie) et dans certains cas pertes urinaires.
En particulier en cas de syndrome, l'écoulement de l'urine peut être entravé par le gonflement de guérison. > Rétention urinaire, urine résiduelle. La plupart du temps **un conflit récurrent.**

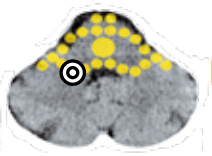
Crise de guérison — besoin impérieux d'uriner, douleurs, sang dans les urines. Crampes vésicales à cause de la participation des sphincters vésicaux, éventuellement frissons, absences.

Énurésie — Même PSBS – conflit de marquage de territoire : pas d'endroit ou de chambre à soi. Les besoins de l'enfant sont négligés. Dans des cas extrêmes, abus sexuel. Parfois également situation contraire : en l'absence de limites de territoire (éducation laxiste). Implication des muscles de la vessie - **crise de guérison.** Comme l'enfant n'a pas de territoire, il pose sa marque dans le territoire qui reste - son lit. Situations typiques : naissance d'un petit frère ou d'une petite sœur, divorce des parents, pas de chambre à soi. Questions énurésie, cf. p. 314.

Remarque — 90 % des tumeurs de la vessie sont des carcinomes de l'urothélium. Inflammation chronique de la vessie : conflit récurrent > épaississement cicatriciel des muqueuses (métaplasie de l'épithélium transitoire) > « vessie hyperactive ».

Thérapie	Questions cf. PSBS du bassinet. p. 313. S'il s'agit d'une inflammation de la vessie ponctuelle : le conflit est résolu, accompagner la guérison. En cas de conflit récurrent, chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Pensée de guérison (si récurrent) : *« Je sais ce que je veux. » « Mon territoire est mon territoire. » « C'est moi qui fixe les limites et elles doivent être respectées. »* Voir également remèdes pour la vessie p. 321.

PSBS des muqueuses vésicales profondes



Inflammation purulente de la vessie, cancer de la vessie (adénocarcinome)[1]

Conflit	Situation désagréable, difficile à digérer.
Exemples	❁ *La directrice du personnel d'une grande entreprise, âgée de 45 ans, apprit lors d'une réunion qu'elle ne serait dorénavant plus qu'assistante du personnel et qu'elle devrait laisser son bureau - qui était jusqu'à maintenant « son salon » - à son successeur. Après de nombreuses d'années, la patiente dit encore « c'était dégueulasse ». Peu de temps après on lui diagnostiqua un cancer de la vessie et on procéda à un curetage. Mais cela récidiva car elle ne pouvait pas faire face aux faits.* (Archives Antje Scherret) ❁ *On a promu un fonctionnaire à compter de l'année suivante au poste de chef de service. Il s'y préparait déjà lorsqu'on l'informa que l'une de ses collègues qu'il n'aimait pas du tout aurait finalement le poste à sa place* = situation désagréable > *division cellulaire au niveau des muqueuses profondes de la vessie pendant la phase active, inflammation purulente de la vessie pendant la phase de réparation (*Archive propre).
Tissu	Muqueuses vésicales profondes. C'est souvent le trigône vésical (région située entre le col de l'uretère et la sortie de l'uretère) qui est touché mais éventuellement aussi les zones situées sous les muqueuses superficielles de l'épithélium transitoire (sous-muqueuses). Environ 10 % des tumeurs de la vessie sont de ce type.
Conflit actif	Amélioration fonctionnelle, croissance d'une tumeur « en chou-fleur » de qualité sécrétoire ou d'une tumeur plate de qualité résorbante = cancer endodermique de la vessie.
Sens biologique	De type sécrétoire : « digestion d'une situation désagréable ». De type absorbant : résorption de l'urine similaire aux collecteurs rénaux, « résorption de la situation désagréable ».
Réparation	Dégradation de la tumeur = inflammation purulente de la vessie. Pus, sang dans les urines, douleurs, sueurs nocturnes.
Crise de guérison	Besoin permanent d'uriner, frissons, fortes douleurs, sang dans les urines.
Questions	Quelle est la chose désagréable que je n'ai pas supportée (Dispute, tromperie, déception, traitrise de la part du partenaire, au travail, entre des membres de la famille) ? Pourquoi cela me préoccupe-t-il toujours autant ? Quel évènement de mon enfance me rappelle la situation ? Qu'est-ce qui m'a marqué en plus ? Mes parents fonctionnent-ils de façon similaire ? De quels dogmes dois-je me débarrasser (Par ex. de trop grandes attentes) ? Quelle nouvelle attitude pourrait me guérir (Par ex. pardon sans condition, voir le bon dans la personne concernée) ?
Thérapie	En cas d'inflammation : le conflit est résolu. Accompagner la guérison. Argent colloïdal en interne. Tumeur ou inflammation : chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Le cas échéant MMS (le meilleur antibiotique) ou antibiotiques en cas d'évolution chronique. Intervention chirurgicale si la tumeur est trop grosse. Voir aussi les remèdes pour la vessie p. 321.

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 29

PSBS des muscles lisses de la vessie



HH au niveau du mésencéphale – topographie encore inconnue

Vessie hyperactive (neuralgia vesicae impérieuse), énurésie non accompagnée d'inflammation de la vessie

On parle de vessie hyperactive lorsque le besoin d'uriner est constant et que l'on doit très souvent « vider » sa vessie mais que les quantités émises sont minimales (pollakiurie).

Conflit	Les limites ne sont pas respectées par d'autres car on ne les a pas suffisamment marquées. On se sent ou se met sous pression. En ce qui concerne ses propres décisions, on n'est pas sûr de soi et influençable. ❁ *Un homme devait vivre avec son fils et la famille de celui-ci dans le même logement. Il souffrait beaucoup du désordre qui y régnait. Par dessus le marché, il devait constamment passer dans le « territoire » de l'autre pour atteindre son propre bureau. L'homme reçoit une « obligation » = conflit de ne pas avoir assez de force pour pouvoir « marquer » son territoire. Il veut mais ne peut pas car il souhaite rester en paix avec sa famille (*Archive propre). ❁ *Un retraité de 64 ans, divorcé, devait se lever jusqu'à 7 fois la nuit pour aller aux toilettes. Cependant la quantité d'urine était faible. Selon les médecins, la prostate fonctionnait normalement. Conflit : après un premier mariage qui avait échoué, il était pour lui inconcevable de se remarier. Mais sa compagne souhaitait depuis des années officialiser leur union = conflit de marquage concernant les muscles lisses de la vessie. Tous les soirs lorsqu'elle rentrait du travail, elle énervait le patient en abordant ce thème sensible = récidives. Les soirées et les nuits étaient devenues pour le patient des rails. (Conflit actif le soir et la nuit, d'où également des troubles du sommeil très prononcés.) Lorsqu'il partit en vacances, le mal s'atténua nettement (*Archive propre). ❁ *Une fillette de 8 ans devait partager sa chambre avec sa sœur. Après une grosse dispute à propos d'un jouet, elle fit pipi dans sa culotte = conflit de limites de territoire (*Archive propre).
Conflit actif	Augmentation de la tension musculaire (hyper tonus) du muscle vésical, épaississement du muscle (hypertrophie) = « vessie en bulle », vessie hyperactive, « impératif ». Énurésie pendant la phase de guérison en cas de conflit récurrent.
Sens biologique	Renforcement du muscle vésical afin que l'urine puisse être évacuée en un jet plus fort pour pouvoir mieux marquer le territoire.
Réparation	La tension musculaire redevient normale et le muscle vésical reste épais.
Crise de guérison	Convulsions tonico-cloniques de la vessie, envie d'uriner directement après = « obligation » ou énurésie.
Remarque	Symptômes similaires à ceux qui se manifestent lors d'une inflammation récurrente des muqueuses vésicales. Difficiles à différencier, certainement associés. – Même le contenu de conflit est similaire.
Questions	Impératif pendant quelle situation (Indication à propos du déclencheur) ? Pourquoi est-ce que je me laisse mettre la pression ? Quel caractère permet cela ? Est-ce que je veux à tout prix être bien avec tout le monde ? Comment est-ce que je régis face aux autorités ? Est-ce que je me sens faible en comparaison ? Qu'est-ce qui m'a marqué (Enfance, grossesse, type de parents, ancêtres) ? Quelle est la nouvelle attitude que je veux adopter ? Énurésie : Les enfants reproduisent-ils quelque chose de leurs parents ? Père / mère sous pression (Dispute au sein du couple, divorce, emploi trop contraignant, problèmes financiers) ? L'enfant a-t-il son propre territoire (Chambre, école maternelle) ? Dispute / jalousie à cause d'un petit frère ou d'une petite sœur ? L'enfant recherche-t-il ainsi de l'attention ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables pour que la tension au niveau de la vessie diminue. Veiller à la force, au calme et à la sérénité. Pensée de guérison : *« Je prends mes décisions de manière souveraine. » « Je ne laisse personne me mettre sous pression. »* Chez les enfants, mettre en place des solutions visibles et pratiques. Voir aussi les remèdes pour la vessie p. 321. Exercices pour renforcer le périnée, entraînement musculaire PC - entraînement de la contraction et du relâchement conscients. Complémentation en potassium.

ENTO +−

PSBS des sphincters vésicaux externes



HH motricité bassin en haut dans le cortex cérébral

Perte urinaire – incontinence à l'effort

ECTO

Conflit	Conflit de dévalorisation et de marquage de territoire de ne pas pouvoir ou vouloir retenir l'urine.
Exemples	➜ *Une femme âgée souffrait d'une inflammation de la vessie et ne pouvait pas contrôler sa miction = conflit de dévalorisation : « Maintenant je suis sûrement incontinente. »* ➜ *Un homme n'osait pas remettre sa belle-mère à sa place car il craignait de semer la zizanie dans la famille. > Il voulait marquer son territoire mais il ne le pouvait pas pour des « raisons familiales » = conflit de dévalorisation.*
Conflit actif	Dégradation cellulaire ou innervation limitée du muscle vésical externe. > L'urine ne peut pas être retenue en totalité de manière volontaire = « vessie faible », incontinence d'effort. Perte urinaire en levant quelque chose, en toussant, en éternuant ou en riant. La plupart du temps il s'agit d'un conflit récurrent.
Réparation	Reconstitution (hyperplasie du sphincter), reconstitution de l'innervation, éventuellement urine résiduelle.
Crise de guérison	Perte d'urine car le sphincter s'ouvre et se ferme de façon non coordonnée > incontinence.
Sens biologique	Renforcement du sphincter externe afin de pouvoir mieux retenir l'urine.
Remarque	Chez les personnes très âgées, l'incontinence peut aussi éventuellement être non conflictuelle : relâchement des sphincters en raison de la baisse de la tension musculaire et du tonus.
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Exercices de renforcement du périnée et exercices de respiration, reprendre du tonus (entraînement intensif), réguler son poids. Complémentation en potassium. Le cas échéant opération chirurgicale de la bande vésicale ou de rehaussement de la vessie si celle-ci est descendue. Voir aussi les remèdes pour la vessie p. 321.

PSBS des sphincters vésicaux internes



HH au niveau du mésencéphale – topographie encore inconnue

Urine résiduelle - sphincters vésicaux internes

ENTO

Conflit	Ne pas pouvoir suffisamment retenir l'urine.
Exemple	➜ *Souvent après une opération de la prostate.* ❁ *Il y a 8 ans le patient, aujourd'hui âgé de 64 ans, ne connaissait pas encore les 5 Lois Biologiques et il donna son accord pour une intervention chirurgicale de la prostate. Depuis lors il était impuissant et incontinent. Lorsqu'il portait quelque chose de lourd, il perdait toujours quelques gouttes d'urine = conflit de ne pas pouvoir retenir l'urine. > Renforcement du sphincter vésical interne. Après plusieurs années de conflit actif, le jet lors de la miction est devenu très faible et le patient devait toujours exercer de la pression après (*Archive propre). ❁ *Un patient, âgé aujourd'hui de 62 ans, se souvient encore d'un évènement terrible qui s'est produit alors qu'il n'avait que trois ans : sa mère, très dominante, l'avait laissé seul à la maison car elle devait aller faire une course. Avant de partir, elle avait menacé le garçon : « Tu n'as pas intérêt à faire dans ta culotte ! » Lorsque le garçon sentit qu'il ne pouvait plus se retenir, il se mit à sautiller partout, perdant constamment de l'urine. Il avait une peur panique de la sanction qu'on lui infligerait = conflit de ne pas pouvoir suffisamment retenir l'urine. > Augmentation de la tension musculaire du sphincter vésical*

ENTO +−

	*interne. Depuis lors il devait toujours être seul lorsqu'il allait uriner et il y avait toujours de l'urine résiduelle (*Archive propre).
Conflit actif	Augmentation de la tension musculaire (hyper tonus) du sphincter vésical interne. Miction difficile, jet faible, urine résiduelle car il ne s'ouvre pas entièrement. La plupart du temps un conflit récurrent.
Sens biologique	Renforcement du sphincter interne afin de pouvoir mieux retenir l'urine.
Réparation	La tension musculaire redevient normale, envie fréquente d'urine, de temps en temps incontinence et crampes.
Questions	Il faut d'abord déterminer si les symptômes viennent de la prostate. Si non : urine résiduelle depuis quand (OP, anesthésie, accident, situation gênante) ? Conflit transmis (Compassion avec une autre personne) ? Quelles sont les empreintes qui jouent un rôle (Parents, accouchement, grossesse, petite enfance) ? Quel est le déclencheur ? Quel est le dogme qui me submerge et dont je souhaite me débarrasser ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Exercices pour renforcer le périnée, entraînement musculaire PC (tension et relâchement). Complémentation en calcium.

Urine résiduelle - autres possibilités

- **Canaux excréteurs de la prostate ou prostate :** conflit de marquage du territoire à caractère sexuel pendant la guérison : gonflement des canaux excréteurs de la prostate et par conséquent refoulement vers la vessie. Il s'agit sans doute de la cause la plus fréquente d'urine résiduelle chez l'homme (cf. p. 350).
- **Inflammation des voies urinaires** : rare. Conflit de marquage de territoire pendant la guérison. Urine résiduelle seulement provisoirement pour la durée de l'inflammation. Gonflement de l'épithélium pavimenteux des voies urinaires et par conséquent entrave à l'écoulement et urine résiduelle (voir inflammation de la vessie p. 313).
- **Sphincter vésical externe :** rare. Conflit de dévalorisation et de marquage de territoire pendant la phase de réparation en suspens : muscle vésical fortement tendu pendant la phase de réparation > urine résiduelle (voir incontinence de l'effort p. 320).

Calculs vésicaux, calculs urinaires (urolithe)

- Les fameux **« calculs vésicaux primaires »** se forme dans la vessie.
  Les deux PSBS de la vessie précités sont possibles.

- Les **« Calculs secondaires de la vessie »** proviennent des reins et résultent soit d'un PSBS des collecteurs rénaux, soit d'un PSBS du bassinet (cf. p. 313ff).

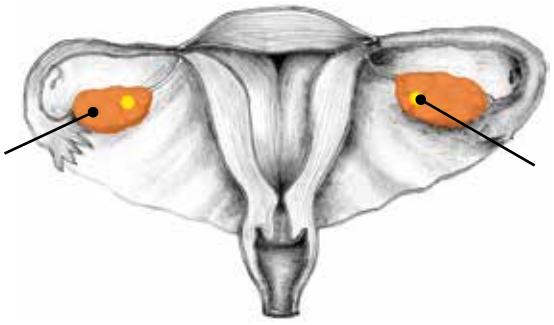
Thérapie
Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables pour qu'aucun nouveau calcul ne se forme. Boire suffisamment, si possible de l'eau « douce » et consommer des aliments pauvres en protéines. Le cas échéant, les calculs doivent être retirés par intervention chirurgicale.

Remèdes pour la vessie

- Tisane : sauge (conseillé également par Hildegard), fenouil, lycopode, camomille, prêle, pâquerette, véronique, chêne, etc...
- En cas d'inflammation aiguë : boire beaucoup, en particulier de la bière.
- Massage du sacrum, des fesses et des jambes.
- Réflexologie plantaire, massage des points d'acupuncture.
- Veiller à ce que les pieds restent au chaud, bains de pieds chauds.
- Bains chauds éventuellement additionnés de tisane.
- MMS ou antibiotiques efficaces en cas de douleurs urinaires des reins et de la vessie. Recommandé pendant la réparation en suspens.
- Rééducation du plancher pelvien, entraînement musculaire Pc pour renforcer les muscles vésicaux et retrouver de la vitalité. D'un point de vue énergétique, cette région constitue la base de l'énergie vitale (chakra racine).
- Une carafe de « boisson au pain ».
- Meilleur moment pour la thérapie de la vessie d'après l'horloge biologique : entre 15h et 17h.

OVAIRES

Les ovaires ont la taille et la forme de deux petites prunes et sont situées à gauche et à droite de l'utérus dans le petit bassin. Ils sont constitués d'une part de corps jaune endodermique (corpus luteum) et de tissu mésodermique d'autre part.
Les ovules immatures (follicules) ne sont disponibles qu'en petit nombre. À cette période, certains ovules mûrissent pour devenir un œuf. Le tissu ovarien produit surtout l'hormone féminine œstrogène et le corps jaune produit le progestatif, « l'hormone de la grossesse ».
Après la ménopause, la taille des ovaires se réduit considérablement.



Tissu ovarien
Conflit de perte

Corps jaune
Conflit de perte



PSBS de l'ovaire

Kyste de l'ovaire (kyste ovarien), tumeur de l'ovaire (carcinome ovarien)[1]

NOUVEAU MESO

Conflit
Perte ou peur de la perte d'un être ou d'un animal cher. D'après mon expérience également : désir d'enfant non assouvi (ressenti pour soi ou pour sa fille / petit-enfant). On ne se sent pas capable de procréer. Doute sur la fertilité (sa propre fertilité ou celle qui est transmise).

Exemples
➜ Fausse couche. *Perte d'un enfant, du partenaire, des parents, d'un ami ou d'un animal par la mort ou son départ.*
➜ *Un enfant déménage très loin dans une autre ville, le partenaire meurt ou se détourne de soi.*
❁ *On diagnostiqua chez une patiente droitière de 26 ans à l'échographie un kyste de 7 x 6 cm sur l'ovaire gauche (mère / enfant). Historique du conflit : la patiente avait appris dix mois auparavant que sa mère, mariée, avait une relation extra conjugale. Cette infidélité avait durement touchée la patiente qui idéalisait l'idée du mariage. Elle souffrit alors d'un conflit de perte car sa mère s'éloignait très fort d'elle à cause de cette histoire. La liaison s'est terminée il y a 6 mois et la patiente a pu tout de suite pardonner à sa mère son écart. La mère et sa fille sont à nouveau en bons rapports et sa fille a tout à fait confiance qu'elle ne recommencera pas = début de la phase de réparation, croissance du kyste. La patiente a décidé, contre les avis médicaux de son gynécologue, de garder le kyste qui lui permettrait d'assouvir son désir d'enfant (*Archive propre).
❁ *Une retraitée de 70 ans venait de se lier d'amitié avec un homme qu'elle appréciait beaucoup. Lors du premier rendez-vous, au moment de lui dire bonjour il tomba au sol, touché par un AVC = conflit de perte concernant l'ovaire droit du partenaire. Au cours de la phase de réparation une tumeur ovarienne de 700 g se forma. Selon la MC il s'agissait d'une « métastase du côlon » (*Archive propre).

Conflit actif
Dégradation cellulaire (nécrose de l'ovaire) = « trous » au niveau du tissu ovarien – la plupart du temps cela passe inaperçu > baisse du taux d'œstrogène. > Règles irrégulières, absence de règles ou saignements en raison de l'arrêt de prise d'hormones. Conflit de perte avant la puberté > absence ou retard des premières règles (ménarche).

Réparation
Reconstitution, inflammation des ovaires, gonflement, douleurs. Ces « trous » se transforment ensuite

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 68, 80

	en un ou plusieurs kystes qui grossissent en même temps que le tissu fonctionnel. Outre les résultats du bilan histologique, c'est la taille du kyste qui indique s'il s'agit d'un kyste ovarien ou d'un cancer des ovaires. Sécrétion accrue d'œstrogène. Au début de la phase de réparation, le kyste grossit sur les organes voisins, ce qui est mal évalué comme « croissance invasive ». Ces excroissances sur les organes voisins se dissolvent dès que le kyste a, environ au bout de neuf mois, mis en place sa propre vascularisation. Il est donc préférable d'attendre cette période avant de procéder à une intervention chirurgicale lorsque l'on est sûr que le conflit est résolu durablement. La plupart du temps **un conflit récurrent.**
Sens biologique	Le tissu ovarien supplémentaire (= tumeur) produit davantage d'œstrogène. > Ainsi la patiente ressent plus de désir sexuel (libido). Elle a l'air plus jeune et son ovulation est meilleure. > Cela accroît les chances d'être enceinte > équilibre de la perte / résolution du conflit de ne pas être enceinte.
Remarque	Un kyste ovarien maintient la femme jeune grâce au taux élevé d'œstrogène. Tenir compte de la latéralité et du côté !
Questions	Quand le diagnostic a-t-il été posé ? Lors du dernier examen, les ovaires étaient-ils normaux (Oui > résolution du conflit par la suite car les kystes ne croissent que pendant la guérison) ? Quelle perte ai-je du surmonter pendant cette période (Décès, départ d'un être cher ou d'un animal) ? Désir d'enfant propre ou par procuration ? Doute sur la fertilité (Propre ou ressenti) ? Y a-t-il eu pendant mon enfance des décès qui m'ont touché ou qui ont été tragiques (Chercher les empreintes) ? Des proches sont-ils décédés avant ou pendant la grossesse (Chercher les empreintes) ? Qu'est-ce que je pense à propos de ma propre mort ? Suis-je serein ? Qu'en pensent mes parents ? Est-ce que des ancêtres avaient « du mal à mourir » ? Quelle nouvelle attitude pourrait me guérir ?
Thérapie	Le conflit est résolu. Si la croissance se poursuit : chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Méditer à propos de la mort et du passé. Reconnaître que l'âme est immortelle et que la mort n'est qu'un doux passage vers un autre monde. Intervention chirurgicale si la tumeur ovarienne est trop grosse ou si elle continue de grossir.

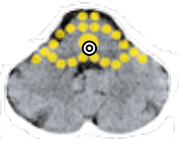
Sous-développement féminin de naissance (syndrome de Turner)

Le syndrome de Turner est d'après la MC une maladie de naissance et héréditaire aux principaux symptômes suivants : des ovaires sous-développés, dysfonctionnels, pas de seins ou des seins de petite taille, nanisme.

Toutefois l'espérance de vie ne s'en trouve pas limitée. Comme toujours dans les maladies héréditaires, nous portons l'attention sur les ancêtres - dans le cas présent évidemment sur les femmes.

Conflit	Selon Frauenkron-Hoffmann : il est dangereux d'être une femme, du moins personne ne doit voir que l'on est une femme développée / mûre.
Exemples	➜ *L'arrière grand-mère d'une fillette a été violée dans des circonstances dramatiques pendant la guerre alors qu'elle n'était encore qu'une enfant.*
Conflit actif	Développement sexuel limité en particulier et développement corporel limité en général. Plusieurs organes et plusieurs types de tissus sont concernés.
Sens biologique	Le sous-développement protège des abus sexuels. Il est plus sécurisant de rester un enfant.
Réparation	Une certaine maturité est réaliste.
Questions	Mes aïeules étaient-elles matures ? Drames dans la famille (viol, abus, pas de réconciliation possible, amertume des femmes envers les hommes) Quelle est mon attitude face à ma féminité ?
Thérapie	Trouver et tenter de résoudre le conflit et les empreintes des ancêtres femmes. Entretiens avec les grands-parents et les tantes, méditation de guérison permettant le travail sur soi pour les femmes de la famille. Se remémorer le traumatisme, en tirer des leçons et rayonner d'amour. Voir aussi les remèdes pour les ovaires p. 324.

PSBS des parties ovariennes endodermiques



Tumeur de la cellule germinative (tératome), abcès ovarien, kyste dermoïde[1]

ENTO

On trouve dans cette « tumeur spéciale » rare du tissu endodermique et parfois aussi de la peau et des poils - c'est pour cela qu'on l'appelle aussi *« tumeur monstrueuse »*.
D'après le Dr Hamer, en ce qui concerne les femmes, tout provient du corps jaune (corpus luteum).
Le tératome représente l'essai primaire de duplication.
On trouve ce type de multiplication chez les êtres les plus simples comme les bactéries.
La division cellulaire se produit d'après le schéma sympathicotonique de l'ancien cerveau.

Conflit	Perte très douloureuse d'un être ou d'un animal cher.
Exemple	➜ *Perte d'un être ou d'un animal cher, perte d'un proche, d'un ami ou d'un partenaire (mort, déménagement, dispute, coma, mariage)*
Conflit actif	Croissance d'un tératome, résultant pour les femmes du corps jaune.
Sens biologique	Prolifération par duplication, pour que la perte puisse être rapidement rétablie.
Réparation	Uniquement un arrêt lent de la croissance à cause de la « poussée de croissance de l'embryon ». Abcès ovarien : dégradation de la tumeur par des champignons et des bactéries. Kyste dermoïde : cavité une fois la guérison terminée.
Thérapie	Questions cf. p. 323. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Le cas échéant intervention chirurgicale.

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 24

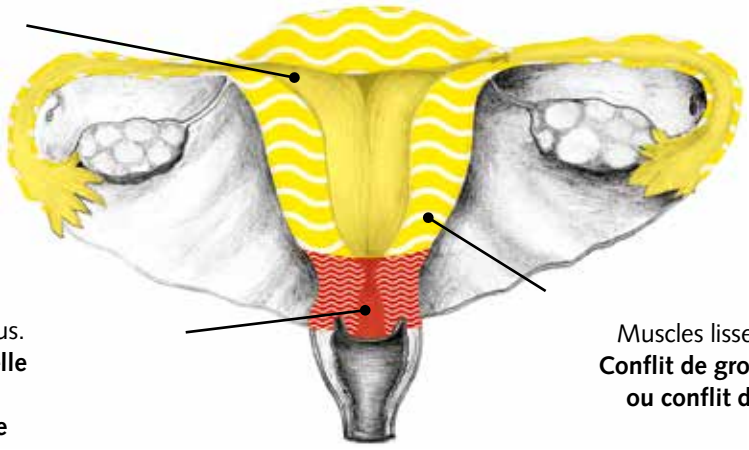
Remèdes pour les ovaires

- Hormones naturelles (= identiques) par ex. selon Dr. Lee, Dr. Platt, Dr. Lenard, Dr. Rimkus.
- Racine de yam, bulbe de maca, bière (houblon), pollen de fleurs.
- Boues en usage externe et interne (boues à boire). - Les boues contiennent une forte concentration en œstrogènes naturels.
- Tisane : fleurs de houblon, achillée, graines de gattilier.
- Massage du segment, réflexologie plantaire, mobilisation des articulations sacro-iliaques.
- Borax naturel en interne.

TROMPES DE FALLOPE ET UTÉRUS

L'utérus est un muscle creux en forme de poire (myomètre), composé du corps de l'utérus et du col de l'utérus qui débouche du vagin.
Les parois intérieures de l'utérus et des trompes sont recouvertes de muqueuses endodermiques (endomètre). Ce n'est qu'au niveau du col de l'utérus que l'épithélium pavimenteux ectodermique l'a recouvert depuis l'extérieur. La trompe de Fallope réceptionne l'œuf de l'ovaire et le conduit vers l'utérus. Il va se nicher dans les muqueuses utérines et « mûrit » en plusieurs phases jusqu'à donner un bébé.

Muqueuses du corps de l'utérus et des trompes de Fallope
Conflit sexuel



Muqueuses du col de l'utérus.
Conflit de frustration sexuelle féminin
Conflit de perte de territoire féminin

Muscles lisses du corps de l'utérus
Conflit de grossesse non souhaitée ou conflit de ne pas pouvoir être enceinte ou de ne pas pouvoir procréer

Représentation graphique basée sur le graphique du Dr Hamer, Wissenschaftliche Tabelle der Neuen Medizin [tableau scientifique de la Nouvelle Médecine], couverture p. 3, bas droit, Amici di Dirk Verlag

PSBS des muqueuses profondes des trompes et de l'utérus



Cancer des muqueuses utérines (adénocarcinome de l'utérus, carcinome de l'endomètre), épaississement des muqueuses utérines (hyperplasie de l'endomètre)

ENTO

Conflit

Conflit sexuel. En tant que femme on se sent déshonorée, pas respectée, offensée ou salie.
Conflit, de ne pas être capable d'installer un nid solide pour l'enfant.
Conflit qui concerne la féminité. Sujets de la reproduction, de la relation de couple, des hommes, de la sexualité.
Conflit à propos des « devoirs de la femme » (contenter l'homme, avoir des enfants et similaires.)
Dr Hamer : « Conflit semi-génital hideux »

Exemples

❁ *Une femme mariée de 52 ans avait perdu depuis quelques années son désir sexuel. Mais son mari, lui, avait encore une forte libido et souhaitait des rapports avec elle relativement souvent. Bien qu'il ne se montrait pas pressant, elle commença a souffrir d'un conflit sexuel concernant les muqueuses utérines. Phase de réparation : en été elle partit pendant trois semaines en vacances avec deux amies. Elles s'entendirent toutes les trois très bien et eurent de belles conversations. Soudain elle eut, pendant deux semaines, un écoulement « inexplicable » et elle se mit a transpirer la nuit (*Archive propre).

❁ *Une femme est enceinte de son troisième enfant - elle souhaite une fille. Lorsque l'amniocentèse révèle qu'il s'agit d'un garçon, les contractions commencent au 7ème mois - péril d'une naissance prématurée. Dorénavant, elle craint pour son enfant. En reconnaissant les liens, elle a mauvaise conscience et s'inquiète beaucoup pour son enfant pendant le reste de la grossesse = conflit de se sentir incapable de lui installer un nid solide. Un garçon sain est né. Après deux ans, elle arrête l'allaitement, et de nouveau elle a mauvaise conscience. Désormais, elle marche sur la piste de la mauvaise conscience et a des menstruations extrêmes avec des parties de la muqueuse chaque mois.* (Archive Antje Scherret)

❁ *Une femme de 41 ans vivait depuis 12 ans en concubinage avec son partenaire. Elle souffrait du fait que son partenaire ne voulait pas l'épouser. Lors d'un anniversaire important, la famille de son partenaire publia une chronique familiale avec un arbre généalogique sur lequel elle ne figurait pas. La patient fut choquée et se sentit « misérable »* = conflit sexuel > Épaississement des muqueuses par division cellulaire. *La patiente commença sa guérison au moment où son partenaire lui fit sa demande en mariage. > Les muqueuses épaissies s'évacuèrent avec le sang comme les règles étaient très abondantes. La patiente transpirait la nuit et était très affaiblie (*Archive propre).

❁ *Une femme avec quatre enfants presque adultes fait connaissance avec la Nouvelle Médecine et apprend par un thérapeute pourquoi sa fille de 18 ans est entrée si tôt dans une constellation et a ainsi été retardée (voir p. 375). La femme se reproche de ne pas avoir prêté suffisamment d'attention aux besoins de sa fille = conflit de ne pas avoir installé un nid solide / de ne pas être une bonne mère. Les mois suivants, elle a des règles très abondantes, avec des gros caillots sanguins.* (Archive Antje Scherret)

❁ *Après s'être séparée de son mari alcoolique, une retraitée de 60 ans fit la connaissance d'un gentil partenaire. Elle l'aimait. Celui-ci la laissa tomber sans prévenir du jour au lendemain = conflit sexuel. Lorsqu'elle eu surmonté cette histoire des saignements apparurent bien qu'elle n'avait plus de règles depuis longtemps = phase de réparation. Le gynécologue procéda à un curetage. Au cours de l'examen histologique, on trouva des « cellules malignes ». Ainsi on lui retira, au cours d'une autre intervention chirurgicale, l'utérus ainsi que les deux ovaires (*Archive propre).

Conflit actif Augmentation de la fonction. Dans la cavité utérine (cavum uteri) croissance d'une tumeur « en chou-fleur » de qualité sécrétoire ou d'une tumeur plate de qualité absorbante.
Tumeur plate = « épaississement des muqueuses » (hyperplasie de l'endomètre).
Éventuellement un conflit récurrent.

Sens biologique Épaississement des muqueuses pour que l'œuf puisse mieux se fixer. La nature construit un nid bien épais et doux pour le bébé (tumeur plate). Augmentation de la sécrétion pour que la « sale affaire » puisse être évacuée plus vite (tumeur « en chou-fleur »).

Réparation Inflammation de l'utérus (endométriose). Dégradation pendant les règles : règles très abondantes, dégradation des muqueuses épaissies ou de la tumeur avec des débris de muqueuses dans le sang. Ou dégradation en dehors de la période de règles : écoulement malodorant (fluor vaginalis) avec éventuellement de légers saignements.
Dans les deux cas sueurs nocturnes et douleurs. Puis retour à la normale de la fonction.

Crise de guérison Sensation de froid ou frissons, fortes douleurs au niveau du bas-ventre, saignements abondants.

Questions Il faut d'abord déterminer s'il s'agit de la phase de réparation ou de la phase active. (Sueurs nocturnes, saignements, douleurs sont des signes de guérison) Si encore en activité : Que s'est-il passé durant cette période ? De quoi ai-je souffert dans ma vie de femme (Déception, séparation, abus, désir d'enfant inassouvi) ? Pourquoi ceci est-il intervenu dans ma vie (Chercher la cause plus profonde) ? Mes ancêtres ont-elles eu des symptômes identiques (Indication d'un sujet familial) ? Avons-nous des similitudes psychiques ? Comment mes ancêtres ont-elles vécu leur féminité ? De quels vieux dogmes est-ce que je souhaite me débarrasser ? Suis-je prêt à prendre un nouveau départ ? Qu'est-ce que je veux changer extérieurement ?

Thérapie Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables, s'ils sont toujours actifs.
Pensée de guérison : *« Ce que j'ai vécu n'était pas très beau mais je regarde sans rancune vers l'avenir. »*

Tout ce qui arrive a un sens. - Je peux maintenant commencer quelque chose de nouveau et tout laisser derrière moi. »
Rituel de nettoyage par ex. sous la forme d'un bain. Hormones naturelles ou analogues (progestérone, œstradiol, etc...).
Le cas échéant OP. Voir aussi la liste des remèdes pour l'utérus p. 336.

Inflammation des trompes de Fallope (carcinome des trompes de Fallope), inflammation des trompes de Fallope (salpingite)

En principe même PSBS que plus haut. (Voir page précédente) C'est dans les trompes que se passe le processus déterminant, à savoir la fusion des gamètes.
Selon l'expérience de Daniel Stoica, ceci donne lieu à un autre aspect : le conflit que la fécondation ne se produise pas. > Et donc le conflit de ne pas être enceinte et de ne pas avoir d'enfant.

Exemple — ❁ *Une femme mariée et mère de trois garçons souhaitait encore avoir une petite fille. Malheureusement, après la naissance de son dernier garçon, elle s'était fait convaincre par ses médecins de procéder à une ligature des trompes = conflit à long terme qu'elle ne pût plus être fécondée. La guérison intervint lorsque son père devint dépendant. Elle reconnut alors que s'occuper de lui et d'un autre enfant supplémentaire eût été impossible. Le kyste au niveau de la trompe droite s'enflamma et elle dut être opérée (*Archive propre).

Conflit actif — Augmentation de la fonction, division cellulaire au niveau des muqueuses des trompes > épaississement des muqueuses ou, en cas de conflit de longue durée, cancer des trompes (carcinome tubaire).
Sécrétion accrue.

Sens biologique — Lorsque la sécrétion de mucus augmente, les spermatozoïdes peuvent plus facilement remonter dans les trompes de Fallope. L'œuf peut être plus facilement fécondé dans l'ampoule de la trompe puis transporté vers l'utérus.

Réparation — Inflammation des trompes de Fallope - Dégradation caséeuse et tuberculeuse de la muqueuse épaissie par des champignons et des bactéries. Au début de la phase de réparation, la trompe peut s'obstruer à cause du gonflement de guérison (en particulier en cas de syndrome).
Écoulement purulent provenant du vagin (fluor vaginalis) ou écoulement vers la cavité abdominale. Douleurs, fièvre, sueurs nocturnes.

Remarque — Après plusieurs récidives, le passage peut être entravé par du tissu cicatriciel > infertilité éventuelle.

Thérapie — Le conflit est résolu. Accompagner la guérison. En cas de conflit récurrent, voir les questions à la page précédente ; chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Argent colloïdal en interne. Le cas échéant, antibiotiques ou intervention chirurgicale si la phase de réparation est trop intense. Voir aussi la liste des remèdes pour l'utérus p. 336.

Accumulation de pus au niveau des ovaires et des trompes (abcès tubo-ovarien)

Même PSBS que plus haut. (Voir plus haut)

Exemple — ❁ *Une jeune Croate de 18 ans est tombée amoureuse d'un beau jeune homme – c'était son premier grand amour. Puis un jour, sans prévenir, il la laissa tomber. Contrairement à ce qu'il prétendait, il n'avait jamais mis fin à sa relation précédente. Il retourna donc avec son amie. La fille se sentie déshonorée en tant que femme. > Croissance cellulaire au niveau des muqueuses des trompes. Lorsqu'elle parvint à accepter la situation, la fièvre apparut (= phase de réparation = inflammation des trompes). Comme tout son abdomen était infecté de pus, les médecins décidèrent de procéder à une intervention chirurgicale d'urgence. À cause d'une autre relation qui s'était mal terminée avec cet homme, elle souffrit de récidive. Quelques semaines plus tard, les douleurs revinrent (= phase de réparation). On diagnostiqua des excroissances au niveau d'une trompe (*Archive propre).

Phase — **Conflit récurrent** ou réparation en suspens. Fonte du tissu accompagnée de pus au niveau du passage entre la trompe et l'ovaire (fimbria avarica).

Décapsulation et excroissances suite à des récidives. Suites : éventuellement infertilité.

Thérapie — Questions voir page précédente. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables de manière à arrêter la guérison.
Argent colloïdal en interne.
Le cas échéant, antibiotiques, intervention chirurgicale si la phase de réparation est trop intense.
Voir remèdes pour l'utérus p. 336.

Grossesse extra-utérine (grossesse tubaire)

ENTO

Même PSBS que plus haut. En cas d'absence de règles, de test de grossesse positif et de douleurs abdominales inhabituelles ou de saignements, il peut s'agir d'une grossesse extra-utérine.

Phase — La **répétition de conflits** occasionne des excroissances, des obstructions et des diverticules au niveau des trompes de Fallope. Chaque inflammation laisse du tissu cicatriciel. > Empêchement ou retard de la descente de l'œuf dans l'utérus. L'ovule se niche à l'endroit où il se trouve au 6e et 7e jour suivant la fécondation > grossesse extra-utérine.

Thérapie — Interruption de la grossesse par intervention chirurgicale, faire ses adieux au petit être à peine conçu.

Endométriose

On parle d'endométriose lorsque les cellules endométriales se logent en dehors de la cavité utérine et se développent en fonction du cycle hormonal (construction et dégradation régulières de cellules endométriales).
La plupart du temps, les foyers d'endométriose se situent sur la partie extérieure de la paroi utérine, au niveau des ovaires, du péritoine ou de l'intestin.

Conflit — D'après Frauenkron-Hoffmann : le conflit de croire que l'on ne peut pas offrir un bon foyer à son enfant. Souvent, les femmes qui ont connu une enfance difficile et qui souhaitent d'autres parents ou un autre foyer sont concernées par ce problème.
Dogme : *« Plutôt ne pas avoir d'enfant que de le laisser grandir dans un environnement qui ne lui est pas propice. »* Il faut également toujours penser aux ancêtres ou à un conflit qui a pu être transmis (cas clinique ci-dessous).

Exemple — ❁ *Des foyers d'endométriose ont été diagnostiqués dans l'abdomen d'une femme de 40 ans, mère d'un garçon. En cause : sa grand-mère, une femme très jolie, a été mise enceinte à quatre reprises par différents hommes alors qu'elle était domestique. Elle mourut alors qu'elle tentait d'avorter elle-même de son dernier enfant (*Archive propre).

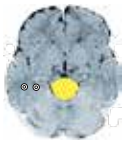
Phase — **Conflit actif en suspens.** Croissance de cellules endométriales en dehors de la cavité utérine.
Construction et dégradation régulières de cellules endométriales en fonction du cycle hormonal.
Souvent, baisse de la fertilité à cause d'adhérences sur les trompes de Fallope et les ovaires.
Douleurs menstruelles, comme par exemple des douleurs au niveau de l'abdomen, du dos et du bassin.

Sens biologique — Construction de nids d'urgence, comme on considère le foyer normalement prévu (cavité utérine) inapte.

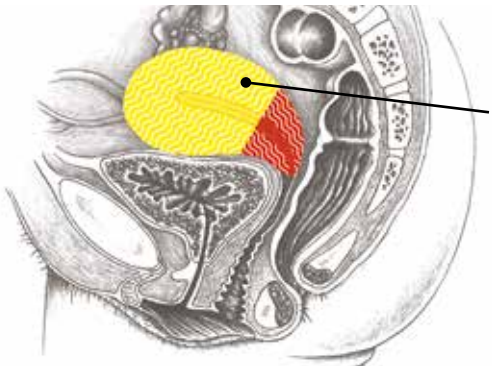
Questions — Une urgence propre en rapport avec un bon nid ? Stress relatif au nouveau foyer pendant la grossesse / au moment de l'accouchement ? Ou conflit déjà existant dans la famille : quels ont été les drames qu'ont vécus mes ancêtres dans ce domaine (Fuite pendant la grossesse / au moment de l'accouchement, exclusion de la famille, adoption, viol) ? Que signifie « foyer » pour moi / pour ma famille ?

Thérapie — Trouver et résoudre le conflit, les rails et les empreintes familiales.
Méditation thérapeutique pour les ancêtres / la famille.
Cataplasmes chauds, cabine infrarouge.
Le cas échéant OP. Voir aussi la liste des remèdes pour l'utérus p. 336.

PSBS des muscles du corps de l'utérus



HH au niveau du mésencéphale – topographie encore inconnue



Muscles lisses de l'utérus
Conflit de grossesse non désirée ou de ne pas pouvoir être enceinte ou de ne pas pouvoir avoir d'enfant

ENTO

Tumeur des muscles utérins (myome, léiomyome)[1]

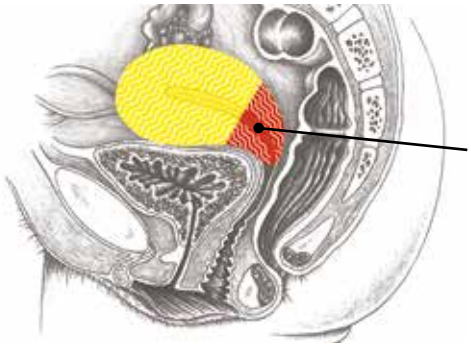
Les muscles du corps de l'utérus (myomètre) sont disposés en trois couches. La couche interne est constituée, comme pour l'intestin, de fibres transversales et les couches externes de fibres longitudinales.
Environ une femme sur 4 développe un myome.

Conflit	Conflit de ne pas pouvoir être enceinte ou de ne pas pouvoir donner naissance, de ne pas pouvoir retenir le « fruit » – au sens plus large, désir d'enfant inassouvi. Ne pas pouvoir devenir enceinte ou ne pas pouvoir obtenir assez. Peut aussi être ressenti par procuration (par ex. pour sa fille).
Exemples	❁ *Une femme souhaitait des enfants mais son partenaire n'en voulait pas = conflit de ne pas être enceinte. > Des myomes se développèrent pendant la phase active mais ne gênaient pas (*Archive propre). • *Une femme avait déjà deux enfants. Alors qu'elle était enceinte de son troisième enfant, elle se fit avorter. Des myomes se développèrent (*Archive propre).
Conflit actif	Croissance d'un myome, tension des muscles lisses plus élevée localement.
Sens biologique	Renforcement des muscles lisses du corps de l'utérus pour que le l'embryon puisse mieux tenir ou pour que le bébé puisse plus facilement naître.
Réparation	La tension musculaire redevient normale. Les myomes restent mais ne gênent pas la plupart du temps. Des règles inhabituellement abondantes peuvent éventuellement créer un problème > le cas échéant intervention chirurgicale.
Questions	Depuis quand y a-t-il un myome ? Désir d'enfant, avortement, naissance prématurée, enfant mort-né, enfant handicapé (Éventuellement ressenti par procuration avec sa fille) ? Comment réagit la famille par rapport au fait d'avoir des enfants ? Est-ce obligatoire ? Est-ce qu'on est seulement appréciée qu"après en avoir eu ? Drames vécus par les ancêtres lors de l'accouchement (Avortement, hémorragie) ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables, si le myome continue de croître. S'il ne grossit plus, le conflit est résolu. Le traitement thérapeutique le plus simple serait / est une grossesse. Pensée de guérison : *« Dieu sait très bien ce qu'il veut faire de moi. » « Je saisis la chance de vivre sans enfant. » « J'ouvre mon esprit à d'autres expériences. » « J'offre mon amour à d'autres gens qui ont besoin de moi. »* Intervention chirurgicale si le myome grossit trop. Il n'y a aucune inquiétude à avoir quant à être enceinte tout en ayant des petits myomes.

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 37, 38

PSBS des muqueuses du col de l'utérus





Muqueuses du col de l'utérus.
Conflit de frustration sexuelle, féminin.
Conflit de perte de territoire féminin

Cancer du col de l'utérus (carcinome du col de l'utérus)[1]

Les zones cérébrales qui concernent le col de l'utérus et les veines coronaires sont très proches l'une de l'autre et se situent à gauche dans l'encéphale. - C'est pour cette raison que ces deux PSBS évoluent souvent de façon synchronisée.
Cette zone constitue le centre du territoire féminin et n'a pas seulement une grande signification sur le plan organique. (Voir également p. 226).

Conflit — Conflit de frustration sexuelle féminin - ou conflit de perte de territoire féminin.

Exemples

➜ *Ne pas être convoitée, être quittée, être rejetée.*

➜ *Être convoitée contre son gré ou au mauvais moment (obligation ou viol).*

❁ *Un mari avait trompé sa femme de 27 ans peu après la naissance de leur enfant. Celle-ci l'avait relativement bien accepté. Mais peu de temps après, alors qu'il recommença, elle se mit à souffrir d'un conflit de frustration sexuel. > Absence de règles pendant un cycle (= phase de conflit actif). Lors d'un examen gynécologique ultérieur, on constata une valeur PAP élevée. Jusqu'à présent cette valeur avait toujours été normale (*Archive propre).

❁ *Une petite fille a été « harcelée sexuellement » par un garçon de son âge à l'école maternelle = conflit sexuel de territoire. Dégradation cellulaire des muqueuses du col de l'utérus pendant la phase active, reconstitution pendant la phase de réparation.* (Sources propres) *Conflit souvent également à cause de « jeu du docteur ».*

❁ *Après l'échec d'un mariage, une sage-femme vivait seule sans partenaire. Un jour, elle rencontra un homme et pensa qu'il est le bon. Au bout de quelques temps ils décidèrent d'emménager ensemble. Mais quelques jours avant le déménagement l'homme disparut soudainement et sans aucune explication = conflit féminin sexuel de perte de territoire. Six mois plus tard, elle fit la connaissance d'un autre homme et ils entamèrent une relation stable = réparation du conflit féminin de perte de territoire. Rapidement elle remarqua des saignements. Le gynécologue diagnostiqua un cancer du col de l'utérus et une date d'opération fut immédiatement fixée pour une cônisation ou une ablation totale du l'utérus. Mais la patiente se décida autrement et commença à s'intéresser aux découvertes du Dr Hamer. Après avoir surmonté la crise de guérison avec une légère embolie pulmonaire, elle se réjouit d'aller mieux.* (Cf. Claudio Trupiano, Danke Doktor Hamer, p. 325)

Conflit actif — Augmentation de la sensibilité, puis dégradation cellulaire localisée des muqueuses de l'épithélium pavimenteux du col de l'utérus. Relâchement simultané des muscles circulaires du col de l'utérus.
Tout reste pratiquement inaperçu. Éventuellement absence de règles ou cycle irrégulier.
Comme les veines coronaires sont impliquées, éventuellement légère angine de poitrine.
Selon Rainer Körner, augmentation de l'activité sexuelle, jalousie, tendance à l'hystérie (Utérus - en grec « hystera »).

Sens biologique — L'augmentation de la sensibilité permet à la femme de mieux ressentir ce qui se passe.

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 128

	Le col de l'utérus est détendu, ce qui facilité la pénétration du pénis > cela favorise la conception > résolution du conflit sexuel de frustration.
Réparation	Reconstitution des muqueuses par prolifération cellulaire = cancer du col de l'utérus. Douleurs, inflammation (cervicite). Gonflement de guérison provisoire au niveau des muqueuses. Saignements également en dehors de la période de règles ou règles abondantes ou de longue durée. Souvent **un conflit récurrent.**
Crise de guérison	3 à 6 semaines après le début de la phase de réparation : panique, hémorragie et crampes abdominales. Éventuellement embolie pulmonaire (souvent seulement ressentie comme « détresse respiratoire »). Pouls plus élevé, au repos comme à l'effort, frissons.
Frottis PAP	Le frottis PAP est pour les femmes l'équivalent de la valeur PSA pour les hommes. Un test inutile et angoissant de dépistage du cancer a souvent des conséquences fatales au plan psychique et thérapeutique. Une valeur PAP élevée indique, du point de vue des 5 Lois Biologiques, la présence d'un PSBS en cours au niveau du col de l'utérus. La valeur PAP peut être élevée dans la phase de conflit actif et dans la phase de réparation. Mais dans la plupart des cas il s'agit d'un conflit récurrentou d'une phase de réparation. Pendant la grossesse, l'allaitement ou au moment d'une grippe, le frottis PAP peut être plus mauvais que d'ordinaire. De notre point de vue, cela est logique car ce sont des phases vagotoniques.
Questions	Quand le diagnostic a-t-il été posé ? Le résultat était-il bon au dernier examen (Indication d'un évènement conflictuel ou de guérison intermédiaire) ? Absence de règles / règles de courte durée / irrégulières (Indication d'un conflit actif) ? Des règles plus abondantes qu'à l'habitude (Indication de guérison) ? Signe général de guérison ou d'activité ? Partenaire : séparation / idées de séparation, dispute ? Amour méprisé ? Pression / abus ? Trop ou trop peu de sexe ? Cela était-il le premier amour (Chercher le conflit d'origine) ? La mère / les ancêtres sont-elles aussi concernées (Sujet familial) ? Quel est le plus ancien des évènements sexuels dont je me souvienne ? Quelles sont les empreintes qui jouent un rôle (Divorce des parents, similitude avec la mère / la grand-mère, drames des ancêtres) ? Que dois-je changer intérieurement ? Et quoi extérieurement ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables, s'ils sont toujours actifs. Pensée de guérison : *« Même si ça n'a pas très bien fonctionné, j'aime et j'assume entièrement. » « Je suis une femme digne d'être aimée et une femme forte. » « Je veux prendre une décision et clarifier la situation. »* Conisation ou ablation de l'utérus pour la MC sont, du point de vue de la Nouvelle Médecine, parfois recommandées. Attention : les embolies pulmonaires sont traitées dans la MC avec des anticoagulants. Ceci peut engendrer des saignements très abondants au niveau du col de l'utérus. > Ne pas donner d'anticoagulants. La vaccination contre le HIV est, comme toutes les autres vaccinations, nocive et inefficace, c'est-à-dire qu'elle ne protège pas. Après une opération de l'utérus ou des ovaires il faut seulement complémenter en externe les hormones manquantes pour que la femme « reste femme ». > Hormones naturelles (= identiques) par ex. selon Dr. Lee, Dr. Platt, Dr. Lenard, Dr. Rimkus. Voir aussi la liste des remèdes pour l'utérus p. 336.

Épaississement des muqueuses du col de l'utérus (métaplasie de l'épithélium pavimenteux), verrues (condylomes) au niveau du col de l'utérus

Même PSBS que plus haut. (Voir page précédente)

Phase	**Réparation en suspens** – reconstitution exagérée de l'épithélium pavimenteux > épaississement des muqueuses ou formation localement de verrues (condylomes).
Thérapie	Questions voir plus haut. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables de manière à arrêter la guérison. Puis les verrues disparaissent d'elles-mêmes. Si rien de tout cela n'est efficace, le cas échéant ablation par intervention chirurgicale. Voir aussi la liste des remèdes pour l'utérus p. 336.

PSBS des collecteurs rénaux



Gestose (pré éclampsie, éclampsie, gestose EPH, gestose tardive)

Les collecteurs rénaux sont responsables des symptômes suivants : sécrétion des protéines, baisse de la quantité d'urine, rétention d'eau, céphalées, vertiges et troubles oculaires.

ENTO

+−

Conflit — Conflit d'existence ou du réfugié.
Conflit, de se sentir mal ou pas assez assisté, conflit de solitude (cf. p. 307 ss).

Exemple — ➜ *« Comment puis-je me débrouiller financièrement avec un enfant ? » « Qui va s'occuper de nous ? »*

❁ *Une jeune femme de 33 ans, enceinte, se faisait terroriser par son compagnon qui voulait qu'elle se fasse avorter. Mais la patiente était déterminée à donner naissance à son enfant = conflit d'existence, conflit de ne pas se sentir assisté qui touche les collecteurs rénaux. À partir du 4ème mois, elle souffrit de rétention d'eau massive - elle avait pris au total plus de 30 kg. Comme elle gardait le rail de peur pour l'existence, elle ne perdit presque pas de poids lors de l'accouchement. Son médecin traitant lui prescrivit du potassium afin d'atténuer la rétention d'eau - la patiente put reprendre ses études* (Archive propre).

Phase — **Phase de conflit actif.** Il est intéressant de constater que cela concerne davantage les personnes obèses, très jeunes et qui dont il s'agit du premier enfant.
= Indication d'un conflit actif d'existence ou du réfugié.

Thérapie — Questions Cf. p. 310. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Le cas échéant médicaments antispasmodiques et si besoin est interruption de grossesse.
Voir aussi la liste des remèdes pour l'utérus p. 336.

PSBS du dispositif de nidation dans l'utérus



Descente de l'utérus, du plancher pelvien (descensus uteri, prolapsus utérin)

NOUVEAU MESO

−+

Conflit — Conflit de dévalorisation : un fardeau trop lourd à porter (enfants, partenaire, parents, assistance à des proches).
On porte quelque chose de trop lourd (selon Frauenkron-Hoffmann).
Souvent en rapport avec la maison (l'utérus remplace la maison / le chez-soi). On ne peut que supporter passivement.

Exemples — ➜ *Une mère portait le fardeau des soucis de ses enfants. Elle croyait devoir porter tout.*

❁ *Une femme devait s'occuper de son père atteint de démence, en plus de ses trois enfants* (Archive propre).

Conflit actif — Affaiblissement des fibres de collagène dans les ligaments ou dans les muscles > descente de l'utérus.

Réparation — Reconstitution des ligaments si le conflit a pu être résolu dans les premières années. Même dans l'âge avancé, une certaine régénération, à savoir un rehaussement, est possible.

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Rééducation du plancher pelvien et entraînement intensif conséquents (muscles PC).
Veiller à adopter une bonne tension physique (en marchant, en s'asseyant), respiration profonde par le diaphragme.
Optimiser son alimentation, acide silicique (prêle, millet, « bonnes » protéines).
Le cas échéant intervention chirurgicale.

Perte de libido (frigidité)

À la fin de la jeunesse, l'absence de libido est qualifiée de maladie.
Du point de vue biologique, cela est valable au maximum pendant la durée de la procréation mais pas plus longtemps. Cela fait apparemment partie de la nature que le désir sexuel disparaît.
L'équilibre entre œstrogène et testostérone rapproche la femme de l'homme et l'homme de la femme.
Perdre cette dépendance ouvre la voie à de nouvelles expériences, de nouveaux horizons.
Les femmes et les hommes qui n'ont déjà plus de désir sexuel avant le changement hormonal devraient s'estimer heureux de pouvoir avoir déjà trouvé avant leur liberté.
Ne nous laissons pas persuader du fait que quelque chose ne va pas.
Toutefois si on souhaite trouver une cause pour des raisons de couple ou autres, tous les points évoqués sur la page suivante sont possibles, à l'exception de « trompes obstruées ».

Infertilité, absence de règles (aménorrhée), règles irrégulières

Causes possibles

• **Intoxication** par la chimiothérapie, les rayons, les vaccins (par ex. vaccins contre le HPV), génie génétique, etc...

• **Sympathicotonie générale :** Les humains et les animaux n'ont « envie » que lorsqu'ils sont détendus. Conception et stress sont contraires. Celle qui conçoit doit être le pôle détendu. Le géniteur représente le pôle actif. Les chasseurs savent très bien que les chevreuils ne font des petits que lorsque le calme règne dans la forêt. Trop de routes, de cyclistes, de chiens empêchent la conception.

• **Conflit féminin et sexuel de perte de territoire** en phase active : > un conflit de territoire du côté gauche « féminin » bloque les zones « féminines » du territoire. > La « femelle » devient « mâle » grâce au cerveau car elle change de côté pour aller dans le lobe cérébral droit. > Virilisation (« dynamisme », éventuellement homosexualité, etc... > baisse du taux d'œstrogène > absence d'ovulation (= aménorrhée secondaire) > infertilité. (Voir la bibliographie de Dr Hamer)

• **Hypo fonction de l'ovaire** – conflit de perte en phase active : dégradation de tissu ovarien (nécrose de l'ovaire) > « trous » dans le tissu, rétrécissement de l'ovaire > baisse du taux d'œstrogène > cycles menstruels irréguliers, absence de règles (= aménorrhée primaire) > infertilité ou baisse de la fertilité.

• **Trop peu de graisse dans le corps :** l'œstrogène est également produit par la graisse corporelle. Les femmes et les hommes gros ont un taux d'œstrogène plus élevé. Le taux de graisse corporelle minimum pour une grossesse est de 24 %. En-dessous de 16 %, il n'y a pas d'ovulation.

• **Trompe de Fallope bloquée :** trompe de Fallope collée, ligaturée, cicatrisée par des conflits sexuels récurrents > infertilité (cf. p. 327).

• **Hypophyse** – Conflit de ne pas pouvoir nourrir son enfant ou sa famille, phase active : augmentation de la production de prolactine (cf. p. 153).
Thérapie suivant la cause.

Règles douloureuses(troubles menstruels, syndrome prémenstruel, SPM)

Dans les jours qui précèdent les règles, le taux d'œstrogène baisse fortement au profit du taux de progestérone. C'est à ce moment précis que les troubles interviennent : crampes abdominales, sensibilité à la pression, nausées, céphalées = signes manifestes d'une **crise de guérison**. Cela concerne les muscles striés du col de l'utérus et / ou les muscles lisses du corps de l'utérus.
Le sujet du conflit concerne au sens large la féminité, la sexualité et le fait d'être femme.
Le taux d'œstrogène mesure de manière biochimique le fait d'être femme. C'est pour cela qu'il n'est pas étonnant que les conflits féminins puissent se résoudre lorsque le taux d'œstrogène baisse. On n'est plus si femme que cela et ainsi « sortie du conflit ». La commande se fait au niveau du cerveau : la femme change de lobe cérébral. La plupart des femmes qui ont des règles douloureuses sont donc « en situation » (cf. p. 428) et changent de lobe chaque mois pendant leurs règles. Ceci explique aussi les modifications d'ordre psychique (humeur changeante tendant vers la dépression ou la manie). Vu de ce point de vue, le syndrome prémenstruel est le « petit frère » des troubles liés à la ménopause.

➜ Conflit le plus fréquent : après avoir eu une relation sexuelle, une jeune fille a peur d'être enceinte. Après chaque rapport sexuel, même protégé, ou à chaque ovulation elle se retrouve en présence de rails (éventuellement même après de nombreuses années encore). La baisse du taux d'œstrogène provoque la guérison > troubles menstruels.
❁ *Une jeune femme raconte : « Pendant un an, chaque mois après l'ovulation, j'ai eu des graves crampes dans le*

bas-ventre et l'anus (syndrome prémenstruel SPM). Au début, c'était supportable, mais de mois en mois, la situation empirait. Bien que je connaisse la nouvelle médecine depuis 6 ans, il m'a fallu un certain temps pour comprendre le conflit :
Ma fille de 16 ans avait un copain depuis un an. Je craignais inconsciemment qu'elle se retrouve enceinte si tôt. Solution : j'ai fait une introspection et je me suis dit :
‹Ce n'est pas un problème si ma fille a un bébé maintenant. Je suis là pour elle et je la soutiendrais de tout mon cœur›.
Le mois suivant, pour la première fois depuis un an, je n'ai plus senti mon ovulation - depuis lors, les troubles ont cessé jusqu'à aujourd'hui. » (Archive Björn Eybl)

Thérapie

- Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. La grossesse et le fait de devenir mère fait souvent disparaître le conflit.
- Chlorure de magnésium (MgCl2) en bains de pieds.
- Souvent accompagné d'un PSBS des collecteurs rénaux en arrière plan > mesures thérapeutiques p. 310 (bains de sel, etc....)
- Exercices de respiration.
- Huile de lin.
- Voir aussi la liste des remèdes pour l'utérus p. 336.

Saignements ou règles trop abondantes (hyperménorrhée)

Causes possibles

- **Muqueuses utérines :** Conflit sexuel en cours de guérison. Dégradation des muqueuses épaissies (= tumeur plate), à cause de saignements abondants et éventuellement malodorants avec des débris de muqueuses dans le sang. Douleurs, sueurs nocturnes. Lorsque les règles sont trop abondantes tous les mois : conflit récurrent. > Déterminer les rails.
- **Muqueuses utérines :** Conflit de frustration sexuelle féminin - ou conflit de perte de territoire féminin en cours de guérison. Reconstitution de l'épithélium pavimenteux. Douleurs, inflammation (cervicite). Règles très abondantes et de longue durée. Saignements même en dehors des règles, la plupart du temps avec pouls élevé, troubles respiratoires associés (p.226).
- **Kyste de l'ovaire :** conflit de perte dans la période qui suit la phase de réparation, jusqu'à ce que le taux d'œstrogène soit redevenu stable (cf. p. 322).
- **Myome :** saignements s'il est gros (cf. p. 329).

Thérapie

Selon la cause. Le cas échéant hormones naturelles (= identiques) selon Dr. Lee, Dr. Platt, Dr. Lenard, Dr. Rimkus. Borax naturel. Mesures thérapeutiques pour les collecteurs rénaux en p. 310. Voir aussi remèdes pour l'utérus plus bas.



Absence d'enfants

Si le désir d'enfant n'est pas satisfait, il y a généralement des raisons biologiques concrètes pour les femmes (voir p. 333) et les hommes (voir p. 357).
Il existe toutefois des causes plus profondes à l'absence d'enfants (intentionnelles ou non) : Si un ancêtre a perdu des enfants (peut-être dans des circonstances dramatiques) et ne s'est pas réconcilié avec le destin, elle peut transmettre à ses descendants : « Il vaut mieux ne pas avoir d'enfants. »

❁ *La jeune femme est mariée à un homme cher et ne peut pas avoir d'enfants. Il s'avère que : l'arrière-grand-mère maternelle a donné naissance à 11 enfants, trois sont morts à la guerre et trois sont morts bébés. L'arrière-grand-mère paternelle a donné naissance à quatre enfants, dont trois sont morts en bas âge. La grand-mère paternelle a subi une césarienne à la naissance du père de la personne atteinte, à laquelle elle n'a presque pas survécu - elle recevait déjà les derniers sacrements. L'information selon laquelle « il vaut mieux ne pas avoir d'enfants » a été donnée à la femme de plusieurs côtés. Pourquoi cela concerne-t-il cette femme et non ses frères et soeurs ? Son dernier prénom correspond au premier prénom de son arrière-grand-mère (Archive propre).*

Les croyances peuvent également jouer un rôle : « Tu es un raté et tu n'auras jamais d'enfants. » « Jamais tu ne pourras subvenir aux besoins d'un enfant. »
Exemple p. 152. Ces croyances peuvent être « faites maison », implantées par les parents ou adoptées par les parents / ancêtres.

Nausées pendant la grossesse (Emesis gravidarum, hyperémèse)

Conflit Rejet inconscient de la grossesse. Une partie de l'âme trouve que la grossesse soit « dégueulasse ». Biologiquement, un conflit territorial impliquant la paroi stomacale ectodermique.

Exemples ➜ *Une ancêtre a été violée ou est décédée pendant l'accouchement ou en période post-natale.*

➜ *Une ancêtre n'a pas fait face à la mortinatalité, à l'avortement ou à un enfant handicapé pour toute sa vie.*

Phase Les nausées sont plus fréquentes au cours des trois premiers mois de la grossesse. Cela est logique, car pendant cette période, l'activité conflictuelle est intensifiée par la sympathicotonie de la première partie de la grossesse (voir graphique p. 35).

Thérapie Laissez vos propres doutes et craintes derrière vous. Dissoudre les drames des ancêtres (prières, méditations).

Fausse-couche (avortement), naissance prématurée

Il y a certainement de nombreuses causes à cela, en particulier spirituelles et karmiques. Regarder derrières les coulisses de la vie ne nous est normalement pas donné ; c'est pourquoi les raisons à cela restent le plus souvent cachées. Ce que nous savons grâce aux 5 Lois Biologiques de la Nature est que les conflits sont néfastes au fœtus lorsqu'ils se produisent pendant la grossesse.
Dans le pire des cas, ils peuvent provoquer une interruption prématurée de la grossesse.
Dans les trois premiers mois de la grossesse, la mère et l'embryon sont légèrement sympathicotoniques (stressés). Pendant cette période il n'en faut pas beaucoup pour que *« le vase déborde »*, c'est-à-dire que le conflit surgisse. Conflit marqué > crispation des vaisseaux du placenta > l'alimentation et l'apport en oxygène sont bloqués.
Dans les deux derniers tiers de la grossesse, que l'on appelle aussi *« la période heureuse »,* le risque n'est plus si grand car la mère et l'enfant sont vagotoniques. Il faudrait déjà que le conflit soit très grave pour les perturber.
La nature essaie en tout cas de mener la grossesse à son terme alors que dans les trois premiers mois le *« chemin inverse »* reste possible.
Le fœtus peut vivre ses propres conflits (par ex. vacarme, cris, secousses, examens échographiques et amniocentèses) ou les vivre en association avec sa mère. Par ex. la mère a peur, des ennuis ou se dispute avec son partenaire.
Il est intéressant de constater que la fréquence du nombre de naissances par césarienne augmente avec le nombre des examens pré-nataux. Les enfants nés par césarienne souffrent jusqu'à 4 fois plus de maladies respiratoires que les enfants nés normalement.[1] (À cause d'un conflit de peur à propos du territoire ou d'un conflit de peur pendant l'accouchement.)
Présentation par le siège : l'enfant veut rester à l'intérieur ou essaie de « faire demi-tour ».

1 Source : Faktor-L Neue Medizin 7, Monika Berger-Lenz & Christopher Ray, Faktuell Verlag, Görlitz 2009

Phase **Une phase de conflit actif** a précédé la fausse couche. Normalement, l'embryon mort est ensuite rejeté dans le cadre d'une crise de guérison.

Thérapie Protéger la femme enceinte de conflits et de stress.
Vivre de façon harmonieuse, calme et optimiste.
Les mères et les pères devraient être conscients du fait que leur propre sensibilité et leur propre esprit constituent une base structurelle pour leur enfant.
De ce point de vue, il est souhaitable que les parents fassent preuve d'une certaine maturité de caractère et d'esprit. Mais ceci ne signifie pas pour autant que les parents qui font preuve de maturité soient protégés de tels coups du destin.

Douleurs liées à la ménopause (syndrome climactérique)

Chez la femme, la ménopause intervient entre 45 et 55 ans, c'est-à-dire que la production d'œstrogène baisse tellement que l'ovulation ne se produit plus et que les pertes menstruelles cessent. De nombreuses femmes mais pas toutes souffrent pendant cette période de troubles tels que bouffées de chaleur, accès de transpiration, changements d'humeur, troubles du sommeil, vertiges, ostéoporose.
De notre point de vue, la ménopause représente des changements particulièrement considérables au niveau du cerveau : les femmes droitières « travaillent normalement avec leur lobe cérébral gauche (féminin). La baisse du taux d'œstrogène est représente dans l'équilibre œstrogène-testostérone autant que la hausse du taux de testostérone. > « Virilisation » de la femme avec la ménopause sur le lobe cérébral droit (masculin) > les conflits spécifiques à la femme perdent de leur importance car la femme ressent

les choses maintenant comme un *« homme ».* Les conflits actifs du lobe cérébral féminin sont sans importance. Ils ont résolus par le changement hormonal.

• **Transpiration :** symptôme de phases de réparation – à cause des changements hormonaux, des conflits à caractère sexuel se résolvent.

• **Ostéoporose :** les femmes ont souvent du mal à accepter la perte d'attractivité = conflit de dévalorisation généralisé > dégradation de la substance osseuse.

Tout comme les adolescents en puberté qui découvrent un nouveau monde avec le « boum » de leurs hormones sexuelles, la femme découvre un nouveau monde avec la ménopause. Variations d'humeur, dépressions, troubles du sommeil à cause du changement de lobe cérébral. Embolies pulmonaires, infarctus du myocarde ou AVC plus fréquents à cause de la résolution de conflits actifs qui ont duré des années.

La situation est également problématique pour le partenaire car il se retrouve soudain avec un *« homme ».* Tout du moins plus avec la *« femme d'avant ».*

Les changements homonaux n'interviennent que plus tard chez les hommes (baisse de la testostérone > féminisation). La période durant laquelle les hommes n'ont pas encore leurs changements hormonaux est particulièrement critique pour le couple (divorce).

Après ce changement, l'humeur et la santé se stabilisent *(« la sérénité de l'âge »).*

Thérapie

- Bien accueillir cette nouvelle « tranche de vie ».
- Pensée de guérison : *« Mes conflits sont en train de se résoudre, les troubles vont passer ». Une nouvelle ère commence ! »*
- Complémentation éventuelle d'hormones naturelles (= identiques) (selon Dr. Lee, Dr. Platt, Dr. Lenard, Dr. Rimkus).
- Borax naturel.
- 2 cuillers à café d'huile de foie de morue par jour.

Remèdes pour l'utérus

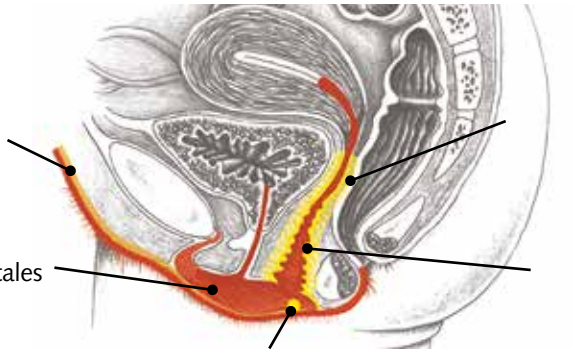
- Utilisation de boues : Les boues contiennent une forte concentration en œstrogènes naturels.
- Produits de boues à boire.
- Hormones naturelles (= identiques) par ex. selon Dr. Lee, Dr. Platt, Dr. Lenard, Dr. Rimkus.
- Huile de foie de morue.
- Maintenir les pieds et l'abdomen au chaud.
- Miels de fleurs, gelée royale.
- Fleurs de Bach : Crab Apple, Holly.
- Tisane : mélisse, achillée, alchémille, fleurs de tilleul, fenouil
- Borax naturel en interne pour la régulation hormonale.
- Ostéopathie, massage du segment, réflexologie plantaire.

ORGANES GÉNITAUX EXTERNES DE LA FEMME

Ils se composent des grandes lèvres (externes) et des petites lèvres (internes), de la fente vulvaire, du clitoris, du vestibule vulvaire et du vagin. Les lèvres externes font partie de la peau externe et possèdent un derme sous l'épithélium pavimenteux.
Les lèvres internes font partie du conduit uro-génital et possède, comme le vagin, des muqueuses endodermiques sous les muqueuses superficielles. Le vagin est un conduit musculaire d'environ 10 cm de long qui relie les parties génitales externes à l'utérus. Les glandes du vestibule vulvaire, également appelées glandes de Bartholin, se situent dans le vestibule vulvaire. Elles produisent une sécrétion lubrifiante en cas d'excitation sexuelle.

Derme, tissus externes et grandes lèvres vulvaires
Conflit de déformation ou de salissure

Muqueuses superficielles
Tissus externes des parties génitales
Conflit de séparation



Glandes du vestibule vulvaire
Conflit de sécheresse vaginale

Muscles du vagin
Ne pas éviter la pénétration ou ne pas pouvoir retenir le pénis

Muqueuses vaginales profondes (groupe jaune)
Vouloir ou ne pas vouloir avoir le pénis



Capteurs du bassin en haut du cortex

PSBS des muqueuses vaginales superficielles

Inflammation de l'appareil génital externe (vulvite), inflammation du vagin, cancer de l'épithélium pavimenteux du vagin (carcinome, papillome de l'épithélium pavimenteux), condylomes acuminés, verrues (condylomata acuminata, proliférations associées au HPV)

Conflit	Conflit de séparation. Vouloir ou ne pas vouloir être touchée au niveau des lèvres ou du vagin. En pratique : vouloir ou ne pas vouloir de rapport sexuel.
Exemples	➜ *Une femme préférait seulement les câlins. Mais son mari voulait du sexe = conflit de séparation de ne pas vouloir de rapport sexuel.* ❁ *Après avoir subi deux échecs cuisants, une femme souhaitait trouver enfin un partenaire qui l'aimerait et qui ne voudrait pas que du sexe = conflit de séparation, de ne pas avoir le contact physique que l'on souhaite. > Dégradation de l'épithélium pavimenteux dans la phase active. Lorsqu'elle trouva le bon partenaire, elle souffrit pendant des années de fortes démangeaisons au niveau des parties génitales externes = réparation, reconstitution de la perte de substance. Erreur de diagnostic de la MC : « mycose vaginale » (*Archive propre). ❁ *Une femme avait été violée lorsqu'elle était jeune. Depuis lors elle avait un rail relatif au sexe qui se manifestait par une inflammation et des démangeaisons au niveau des parties génitales externes pendant la phase de réparation après les rapports sexuels (*Archive propre).
Conflit actif	Dégradation cellulaire, qui la plupart du temps passe inaperçu, des muqueuses de l'épithélium pavimenteux au niveau des lèvres vulvaires, du vagin ou du clitoris. Aucune douleur, engourdissement éventuel.
Sens biologique	L'engourdissement (baisse de sensibilité) doit faire oublier (effacer) momentanément le manque ou le

ECTO

ECTO

non-désir de contact physique.

Réparation — Reconstitution des tissus de recouvrement - inflammation des lèvres, du vagin, du clitoris (= carcinome de l'épithélium pavimenteux). Démangeaisons, douleurs, rougeurs, gonflement. Dans la MC souvent diagnostiqué comme « mycose » ou « herpès génital ». Souvent **un conflit récurrent.**
Condylomes acuminés ou verrues pendant la réparation en suspens : formation exagérée d'épithélium pavimenteux au niveau local.

Questions — Inflammation depuis quand (Le conflit a dû se résoudre juste avant - c'est-à-dire que l'on a du éprouver du plaisir érotique ou que l'on a apprécier être laissé en paix) ? À quand remonte la première inflammation (Non > chercher le conflit d'origine. Souvent, c'est le premier partenaire qui est décisif)? L'éducation ou les dogmes religieux jouent-ils ici un rôle (Les rapports sexuels sont quelque chose de sale) ? Ma mère a-t-elle eu de tels symptômes (Empreinte par le biais des sentiments de la mère) ? Quels sont les dogmes (familiaux) qui jouent un rôle ? Par ex. *« Le sexe est quelque chose de sale. » « Le désir sexuel est une chose négative. » « Les hommes ne veulent toujours qu'une seule chose. » « Je tombe toujours sur le mauvais. » « On doit simplement rester à la disposition de l'homme. »* Dans quel nouvel état d'esprit est-ce que je souhaite aborder ma sexualité ? Quelle sorte de méditation pourrait aider ? Quel genre de méditation pourrait aider ?

Thérapie — Le conflit est résolu. Accompagner la guérison. En cas de conflit ré7urrent, chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Par ex. chercher un partenaire qui convienne sur le plan sexuel et qui satisfasse les souhaits. Pensée de guérison : *« Je ne dois pas si je ne veux pas. » « Si j'ai envie, je le fais. » « L'érotisme c'est bien mais la vraie joie et le vrai plaisir se trouvent au-delà de l'aspect physique. »*
Argent colloïdal. Antibiotiques de la MC, cortisone seulement en cas d'urgence. Mélange de crème : gel d'aloe vera et lotion cutanée naturelle. Humecter avec du peroxyde d'hydrogène (H_2O_2), DSMO. Le cas échéant OP, voir aussi p. 341.

« Chancre mou » (ulcère mou) chez la femme

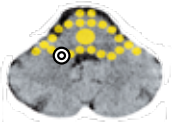
Même PSBS que plus haut. (Voir page précédente) Hommes et femmes peuvent souffrir de « chancre mou ». Des petits nodules se forment sur les organes génitaux externes et évoluent en ulcères arrondis et douloureux.

Phase — Phase active – dégradation indolore de l'épithélium pavimenteux : perte locale de substance = ulcère de la peau.

Réparation — Reconstitution de l'épithélium pavimenteux avec douleurs.

Thérapie — Chercher et résoudre si possible le conflit ou les rails s'ils sont encore actifs.
Dans des phases de réparation intenses, le cas échéant antibiotiques de la MC.
Voir aussi remèdes pour les organes génitaux externes p. 341.

PSBS des muqueuses profondes



ENTO

Mycose des petites lèvres ou du vagin (vulvite en muguet, mycose vaginale)

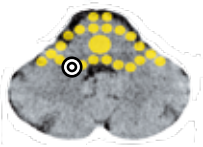
On diagnostique la plupart du temps une « mycose » lors d'une inflammation avec démangeaisons au niveau des parties génitales.
Ce diagnostic est très souvent faux car il s'agit dans la majorité des cas de conflits de séparation.
Mais le muguet peut apparaître autant dans la cavité buccale qu'au niveau de l'appareil génital car une couche de muqueuses endodermiques se trouve sous les muqueuses superficielles des lèvres internes et du vagin.

Conflit — Conflit de morceau : ne pas avoir le pénis ou ne pas le faire sortir.
Simple : vouloir avoir ou ne pas avoir de contact sexuel.

ENTO

Exemples	➜ *Une femme ne veut pas avoir de rapports sexuels avec son partenaire.* ➜ *Une femme souhaite se remettre avec son partenaire.*
Conflit actif	Augmentation de la fonction, épaississement des muqueuses situées sous l'épithélium pavimenteux (sous-muqueux).
Sens biologique	Augmentation de la sécrétion de mucus pour que le pénis puisse mieux être accepté ou « rejeté ».
Réparation	Nécrose caséeuse et tuberculeuse – dépôts blanchâtres, fortes démangeaisons, écoulement blanchâtre et malodorant.
Remarque	Dans le cas d'un PSBS de l'intestin avec des champignons intestinaux en phase de réparation, puis ensuite réaction des muqueuses profondes du vagin ou des lèvres. > Mycose vaginale sans conflit vaginal, avec des symptômes intestinaux. Souvent un conflit récurrent.
Thérapie	Le conflit est résolu. Accompagner la guérison. En cas de conflit récurrent, chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Questions voir p. 338. Mélange de crème : gel d'aloe vera et lotion cutanée naturelle. Argent colloïdal, peroxyde d'hydrogène (H_2O_2), DSMO en externe. Voir également p. 341.

PSBS des glandes du vestibule vulvaire



Inflammation des glandes du vestibule vulvaire (bartholinite, abcès de Bartholin)

ENTO

Conflit	Conflit de morceau : sécheresse vaginale. Ne pas pouvoir produire assez de sécrétion vaginale pour un rapport sexuel. Conflit en rapport avec la sexualité.
Exemple	➜ *L'homme était très impatient et voulait pénétrer sa partenaire bien que celle-ci ne fût pas encore prête.* ➜ *Une femme ressentait des douleurs lors des rapports sexuels car son vagin était trop sec.* ➜ *Une jeune fille à l'éducation religieuse à couché avec un homme alors qu'elle n'était pas encore mariée. Elle pensait donc avoir péché.*
Conflit actif	Croissance cellulaire au niveau des glandes du vestibule du vagin – en principe une tumeur des glandes du vestibule du vagin (adénocarcinome) > augmentation de la sécrétion de mucus.
Sens biologique	Augmentation de la sécrétion de mucus pour que le pénis puisse mieux pénétrer.
Réparation	Dégradation caséeuse et tuberculeuse des cellules excédentaires > écoulement purulent et malodorant, éventuellement sueurs nocturnes. Conflit récurrent : kyste de Bartholin. Souvent un conflit récurrent.
Remarque	Si la voie glandulaire est trop gonflée (syndrome), une accumulation de pus pouvant atteindre la taille d'un œuf de poule peut se former (= abcès ou empyrème de Bartholin) puis se rompre et se vider spontanément.
Thérapie	Le conflit est résolu. Accompagner la guérison. En cas de conflit récurrent, chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Questions voir p. 338. N'avoir des rapports sexuels que lorsqu'on en ressent le besoin ou utiliser un lubrifiant intime. Argent colloïdal, H2O2, DSMO en usage externe. Dans des phases de réparation intenses, le cas échéant antibiotiques de la MC. Le cas échéant opération de l'abcès. Voir aussi la liste des remèdes pour les organes génitaux externes p. 341.

PSBS des muscles du vagin

HH au niveau du mésencéphale – topographie encore inconnue



Convulsion du vagin (vaginisme)

ENTO

Le vagin est un conduit de muscles fait de muscles lisses. Il est constitué, comme l'intestin, de muscles longitudinaux et circulaires. Lors d'une convulsion vaginale, les muscles de forme circulaire se rétractent. Ainsi la pénétration est difficile voir impossible.

Conflit	Conflit de morceau : Ne pas éviter la pénétration ou ne pas pouvoir retenir le pénis.
Exemple	➜ *Une femme ne veut pas de rapport sexuel et elle y est par ex. obligée. Ou bien une femme le veut mais ne peut pas.*
Conflit actif	Tension des muscles lisses circulaires du vagin, renforcement / resserrement du vagin.
Sens biologique	La tension renforcée des muscles circulaires du vagin permet de mieux éviter la pénétration non souhaitée ou de mieux retenir le pénis (que l'on veut avoir).
Réparation	résolution de la tension.
Crise de guérison	Convulsion vaginale (convulsions cloniques et toniques).
Remarque	Lorsque le thème de la sexualité est considéré comme tabou par les parents, il suffit probablement de petits évènements ou complications (par ex. au moment du premier contact sexuel) pour mettre en marche ce PSBS.
Thérapie	Chercher et résoudre les empreintes et les dogmes responsables pour que la tension cesse. Questions voir p. 338. Voir aussi la liste des remèdes pour les organes génitaux externes p. 341.

PSBS du derme

HH au niveau du cervelet – topographie encore inconnue



Mycose des grandes lèvres et à l'extérieur (vulvite en muguet)

ANCIEN MESO

Le derme se situe en-dessous de l'épithélium pavimenteux des grandes lèvres.

Conflit	Se sentir salie ou souillée au niveau des parties génitales. Atteinte à l'intégrité.
Exemple	➜ *Pratiques rudes et non désirées, insultes, rapport sexuel non consenti.*
Conflit actif	Division cellulaire locale au niveau du derme > épaississement.
Sens biologique	Renforcement du derme afin de mieux pouvoir se protéger de la salissure ou de l'atteinte à l'intégrité.
Réparation	Dégradation caséeuse et tuberculeuse par des champignons ou des bactéries. Gonflement, rougeurs, démangeaisons. Souvent un conflit récurrent.
Thérapie	En cas de conflit récurrent, chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Questions voir p. 338. Argent colloïdal, DSMO en usage externe. Dans des phases de réparation intenses, le cas échéant antibiotiques de la MC. Voir aussi p. 341.



SBS des Nervus pudendus (Schamnerv)

Douleurs soudaines dans la région génitale et anale (névralgie pudendale)

Les femmes sont deux fois plus affectées que les hommes. Parfois accompagnée d'une incontinence urinaire ou fécale.

Conflit	Conflit de séparation. Dans la zone génitale / anale, ne vouloir pas avoir (ce sort de) contact. Rapports sexuels forcés, contrainte à des pratiques sexuelles non désirées.
Exemple	❁ *Une jeune femme tombe amoureuse d'un homme et jouit d'une sexualité désinvolte (sa relation précédente était décevant à ce sujet). Un jour, son partenaire la « surprend » avec une pénétration anale. Bien qu'elle ait donné son accord auparavant, elle souffre d'un conflit de séparation grave, parce que son subconscient « se souvient » d'un abus dans sa jeunesse. Bien que le couple quitte ces pratiques, elle a désormais «un rail » relatif au sexe. Cela signifie que, depuis lors, elle souffre de névralgie pudendale, d'engourdissement génitale / anale et d'une légère incontinence. Comme thérapie, la femme fixe des nouvelles règles du jeu avec son partenaire : définitivement plus jamais de pénétration anale, des rapports sexuels uniquement si elle le souhaite, l'intégration / guérison du vécu. (Archives propres)*
Conflit actif	Le nerf pudendal, un nerf sensible qui reçoit des stimuli de la région génitale postérieure, limite la fonction > engourdissement, de troubles sensoriels, d'incontinence due à une sensibilité réduite du sphincter.
Sens biologique	Par l'engourdissement le toucher non désiré est ignoré.
Crise de guérison	Névralgie pudendale : cous / douleur soudaines intense brèves dans la région génitale, parfois perte d'urine due à des contractions involontaires du sphincter.
Remarque	Les femmes sont plus souvent affectées car les pratiques sexuelles « anormales » sont plus souvent exigées par les hommes. Les femmes désirent généralement une union intime, les hommes en rêvent de diverses « jeux » > les femmes deviennent des objets.
Réparation	Restauration de la sensibilité, fin de la névralgie. Les conflits récidives sont fréquentes.
Thérapie	En cas des récidives, identifier et résoudre les conflits, les empreintes causales et les croyances. Questions analogues aux questions de la page 338. Cannabis (huile de cannabis CBD), argent colloïdal, magnésium transdermique à l'extérieur.

ECTO

Écoulement (fluor genitalis), anciennement appelé « gonorrhée »

Un écoulement un peu trouble est normal chez les femmes en âge de procréer. Un écoulement jaunâtre, blanchâtre, brunâtre ou malodorant peut avoir plusieurs causes :

- **Inflammation des muqueuses utérines ou des muqueuses des trompes :** conflit sexuel en cours de guérison. Dégradation purulente des muqueuses (cf. p. 325).
- **Inflammation des glandes de Bartholin** Conflit de sécheresse vaginale en cours de guérison. Dégradation tuberculeuse et malodorante du tissu glandulaire (cf. p. 339).
- **Inflammation des muqueuses vaginales superficielles ou profondes :** conflit de vouloir ou ne pas vouloir avoir de rapport sexuel en cours de guérison (cf. p. 337, 338).
- **Inflammation purulente de la vessie :** situation désagréable en cours de guérison : dégradation tuberculeuse et caséeuse de la muqueuse vésicale endodermique provenant du trigône vésical > ce n'est pas un vrai écoulement mais de l'urine trouble et malodorante (cf. p. 318).

Thérapie : suivant la cause.

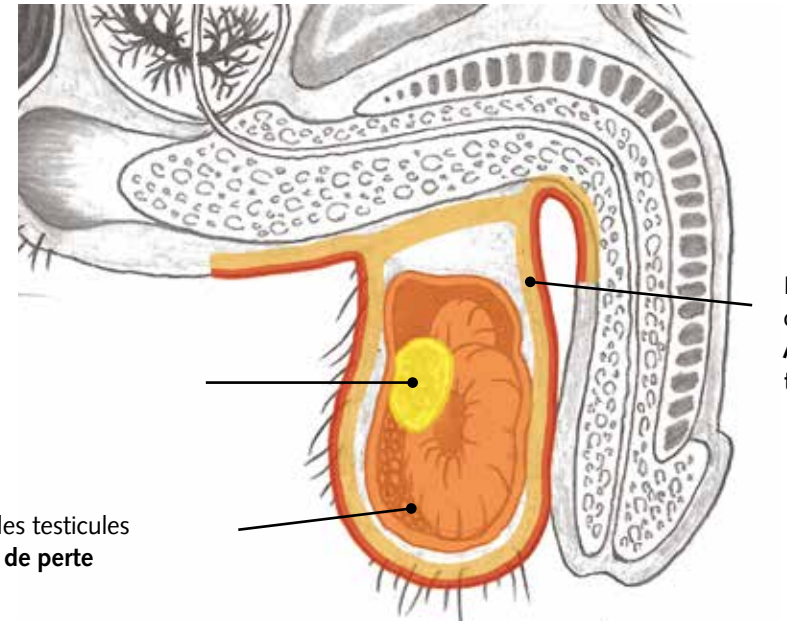
Remèdes pour les organes génitaux externes

- Fleurs de Bach : Crab Apple, Centaury, Cerato
- Tisane : mélisse, achillée, alchémille, fleurs de tilleul, fenouil.
- Bains ou bains de siège au peroxyde d'hydrogène, argile, ME, MMS ou avec décoction d'achillée, de camomille.
- Argent colloïdal.
- DSMO en usage externe.
- Mélange de crème : gel d'aloe vera et naturellement lotion cutanée.

TESTICULES

Les deux testicules sont reliés par leur pôle supérieur et accrochés de manière flottante dans le scrotum. Leur fonction consiste à produire de la testostérone (hormone sexuelle mâle) et les gamètes mâles (spermatozoïdes).

Les voies séminales dérivées, dont font également partie l'épididyme et et le canal déférent, servent à la maturation et au stockage provisoire des spermatozoïdes.



PSBS des testicules



Tumeur des testicules (carcinome des testicules, séminome, tumeur de Leydig-Zell, etc...)[1]

NOUVEAU MESO

Conflit — Perte ou peur de la perte d'un être ou d'un animal cher.
Conflit en rapport avec la virilité.

Exemples
- ➜ *Un être cher ou un animal fidèle meurt.*
- ➜ *Une personne est quittée par son partenaire.*
- ➜ *Quelqu'un se retrouve subitement tout seul après un divorce.*
- ➜ *Un enfant part loin.*

❁ *La mère d'un garçon alors âgé de 13 est morte = conflit de perte. Sa femme mourut à son tour à l'âge de 58 ans et il revint alors au rail de l'ancienne perte. Après avoir surmonté ce décès, il ressentit pendant longtemps une douleur lancinante dans les testicules) = phase de réparation - reconstitution de cellules au niveau des testicules. Au scanner cérébral on a pu voir que le conflit d'origine (le décès de la mère) remontait à longtemps (*Archive propre).

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 69, 80

❁ *Un homme droitier et âgé aujourd'hui de 60 ans a souffert à l'âge de 38 ans d'un grave conflit de perte : sa compagne, plus jeune que lui, l'avait laissé tomber du jour au lendemain. Il n'est parvenu à surmonter cette perte seulement deux ans plus tard, en faisant la connaissance d'une nouvelle compagne. Pendant cette période on lui diagnostiqua une inflammation des testicules (= phase de réparation). Remarque : le diagnostic aurait tout aussi bien pu être un cancer des testicules (*Archive propre).

❁ *La partenaire du patient a été victime d'un choc épileptique grave au cours duquel ses lèvres devinrent bleues. Le patient crut alors qu'elle allait « mourir entre ses mains » = conflit de perte.* (Rapport venant d'un forum)

❁ *Un homme a trouvé son chat mort dans le puits de jour = conflit de perte (*Archive propre).

Conflit actif — Dégradation du tissu des testicules (« trous » = nécrose des testicules) > hypo fonction des gonades (voir plus bas) > baisse du taux de testostérone qui passe très souvent inaperçu.
Souvent un conflit récurrent.

Réparation — **Reconstitution des tissus.** Inflammation des testicules (orchite), gonflement, douleurs.
Ces « trous » se transforment ensuite en un kyste qui grossit en même temps que le tissu fonctionnel = « tumeur des testicules » pour la MC.

Sens biologique — Le tissu supplémentaire des testicules produit davantage de testostérone et de spermatozoïdes. > Renforcement de la libido et amélioration de la fertilité.
Ceci permit de combler rapidement la perte ou de prouver sa virilité.

Questions — S'il s'agit d'un conflit récurrent : grossissement du testicule depuis quand (Un conflit doit s'être résolu auparavant) ? Test de l'applaudissement : côté mère / enfant ou côté partenaire. À quelle perte ai-je dû faire face (Décès, déménagement, accident, séparation d'un être cher ou d'un animal domestique, conflit représentant l'enfant, le petit-enfant) ? Ma virilité a-t-elle été mise en question (Impuissance, paternité) ? Qu'est-ce qui m'a marqué à ce propos dans mon enfance / pendant la grossesse (Perte au cours de la petite enfance, décès d'un petit frère ou d'une petite sœur, enfant mort-né et deuil des parents, décès d'un jumeau) ? Quels dogmes sont devenus obsolètes ? Par ex. *l'homme doit toujours « pouvoir ». Avoir régulièrement des rapports sexuels est important.* Qu'est-ce que je souhaite changer intérieurement et extérieurement ?

Thérapie — Le conflit est résolu. Accompagner la guérison, éviter les récidives.
Cataplasmes de prêle selon Maria Treben, cataplasmes d'oignon cuit à la vapeur.
Aigremoine en interne et en externe.
OP, le plus tôt possible.

Hypo fonction des glandes génitales (gonades), « syndrome de Klinefelter »

Même PSBS que plus haut. (Voir page précédente)

Exemple — ❁ *Un garçon de moins de quatre ans vit un conflit de perte pour ses parents (plutôt pour son père) lorsque la mère se sépare du père dans une scène d'hystérie. Malgré de nombreuses tentatives thérapeutiques pendant des années, le garçon ne se rétablit pas. Ce n'est qu'à l'âge de 12 ans, quand la mère demande pardon à son fils, qu'il vit une résolution brillante. À la fin de la phase de guérison de 9 mois, en deux semaines, une barbe pousse et il mue. (Archive Antje Scherret)*

Phase — **Phase de conflit actif :** dégradation du tissu des testicules (nécrose des testicules). > Baisse du taux de testostérone > capacité de procréer limitée – moins de spermatozoïdes (oligospermie). Dans la plupart des cas, l'hypo fonction est associée à un réduction de la taille des testicules (hypoplasie des testicules) = conflit actif en suspens.

Remarque — Pendant la phase de réparation il faut compter avec une tumeur des testicules plus ou moins grosse.
L'hypo fonction des gonades peut aussi être dûe à une carence ou à un niveau trop élevé d'autres hormones. Par ex. : carence en gonadotrophine ou surplus d'œstrogène, de prolactine et de cortisone (faire un bilan sanguin).

NOUVEAU MESO

Thérapie
Questions voir page précédente. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Méditation de mars. Présentation de la rune-i.
Pensée de guérison : « *Je sais que la perte a un sens pour moi.* » « *Je m'en accommode du mieux que je peux et le / la laisse partir tranquillement. À présent je vais aller de l'avant.* »
Activités sportives de combat ou musculation.
Arrêter de fumer.
« Bonnes » protéines comme par exemple les œufs, le miel, le pollen de fleurs, la gelée royale.
En cas de carence en testostérone, on peut envisager une complémentation de courte durée en progestérone naturelle ou identique et éventuellement de testostérone. Mais attention en ce qui concerne les jeunes patients ! Il doit s'agir ici de relancer la production hormonale propre. Dépendre de succédanés d'hormones n'est pas une bonne chose > le cas échéant, les utiliser pendant une courte période.
On trouve de la testostérone naturelle dans les racines de ginseng, les feuilles de damiana (tisane, comprimés), le tubercule de maca (poudre), l'écorce de Yohimbe.
Borax naturel en interne (www.institut-ernaehrung-gesundheit.com).
Huile de foie de morue.
Ces propositions de thérapie valent aussi pour la perte d'entrain dûe à une carence en testostérone.

Position haute des testicules (maldeszensus testis), testicules remontants, pendulaires, mobiles

Les testicules se constituent dans l'abdomen pendant le développement de l'embryon et descendent normalement dans le scrotum au septième mois de grossesse. Si ce n'est pas le cas on parle de position haute des testicules.
Dans 75 % des cas, les testicules descendent d'eux-mêmes au cours de la première année de vie.
La position haute des testicules ainsi que d'autres symptômes comme par exemple des poumons pas complètement développés sont des signes de manque de maturité chez les nouveaux-nés. Si les testicules ne sont pas descendus au bout de la première année de vie mais que l'enfant se développe normalement, il peut s'agir du conflit suivant :

Conflit
Selon Frauenkron-Hoffmann très souvent un conflit de représentation de quelqu'un de la famille : ne pas pouvoir vivre ou montrer sa virilité.
Ne pas avoir le droit d'être un homme ou ne pas le vouloir. (Similaire au phimosis.)

Exemples
➜ *Une des ancêtres a été violée et déteste depuis les hommes.*

➜ *Un homme de la famille n'arrive pas à se faire à son sexe de manière générale ou à son orientation sexuelle (par ex. homosexualité interdite ou passée sous silence).*

❁ *Conflit de perte transféré : Chez ce garçon, les testicules étaient descendus normalement. A l'âge de 4 ans, il a soudain un testicule pendulaire - comme son père. Trame de son père : à l'âge de 9 ans, il subit un conflit de perte suite au décès de sa mère dans un accident. Ensuite, lui et sa soeur devaient aller vivre chez la belle-mère et leur père. Leur parents avaient déjà divorcé. (Archive Antje Scherret)*

Sens biologique
On ne veut pas être homme. C'est pour cette raison qu'on cache les testicules aux enfants - ils ne sont pas montrés vers l'extérieur.
Capacité à procréer limitée. « *Si c'est déjà un homme, qu'il soit au moins stérile.* »

Questions
Quelle est la personne que représente l'enfant ? Qui ne doit pas / ne peut pas être homme (Normalement un ancêtre masculin) ? Pourquoi est-ce justement cet enfant qui le représente ? Testicules non descendus / rétrécissement du prépuce. Aussi chez des ancêtres (Indication d'un sujet inter-générationnel) ? À quelles modifications concrètes voulons-nous procéder (À l'intérieur et à l'extérieur) ?

Thérapie
Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Guérir le thème dans la famille : avec des conversations, une méditation de travail sur soi, des prières.
Remercier l'enfant d'avoir porté le symptôme et lui expliquer que ce n'est plus nécessaire car le problème est résolu.
Si rien de tout cela n'est efficace, OP.

PSBS du péritoine



Testicule d'eau (hydrocèle) avec obstruction du canal iliaque

Avant ou après la naissance, les testicules passent de l'abdomen au scrotum par le canal iliaque.
Par la suite, le canal iliaque se referme normalement. Si malgré tout un testicule d'eau se forme il s'agit d'un

Conflit	Agression contre les testicules + syndrome. Agression fréquente : stérilisation (vasectomie) ou intervention chirurgicale.
Exemples	➜ *Un garçon a reçu un coup au niveau des testicules.* ➜ *Agression verbale ou ressentie : « Un coup entre les jambes ! » « Je vais t'arracher les couilles ! »* ❁ *Un homme marié s'est fait stériliser (vasectomie) et l'a regretté tout de suite après l'opération (il y pensait nuit et jour). À chaque fois qu'il se disputait avec sa partenaire, il le mettait sur le compte de la stérilisation ou de ses testicules. Au fil des années se développa un testicule d'eau de la taille du poignet sur le côté du partenaire = conflit chronique en suspens (*Archive propre). ❁ *On diagnostiqua chez un garçon de 4 ans un testicule d'eau – les médecins voulurent l'opérer. Il s'avéra que ses parents étaient depuis des mois en désaccord sur une chose : sa mère voulait que son père se fasse stériliser = transmission du conflit d'agression-contre-les-testicules. La thérapie consiste à remettre les parents d'accord, à remercier l'enfant et à lui expliquer qu'il n'a plus besoin de porter le conflit pour eux. Deux jours après cette déclaration et après avoir remercié leur enfant, le testicule s'enflamma et gonfla davantage (= phase de réparation). Les parents refusèrent une nouvelle fois une intervention chirurgicale. 10 jours plus tard, le testicule d'eau du garçon disparut complètement sans la moindre opération (*Archive propre).
Conflit actif	Prolifération des cellules dans le péritoine des testicules (mésothéliome).
Sens biologique	Épaississement et renforcement du péritoine des testicules afin de pouvoir mieux défendre les testicules contre des agressions.
Réparation	Dégradation caséeuse et tuberculeuse de la tumeur. Formation de liquide = testicule d'eau. Un testicule d'eau se forme dans la plupart des cas à cause d'un **conflit chronique** mais seulement en association avec un syndrome.
Remarque	Tenir compte de la latéralité et du côté. La présence momentanée d'eau dans les testicules est normalement la conséquence d'une blessure, d'un coup ou d'une compression = conflit réel ou inflammation (phase de réparation).
Questions	Quand ces symptômes sont-ils apparus (Conflit passé) ? Conflit transmis (Pratiquement toujours chez l'enfant > chercher au niveau des parents) ? Quelle agression a pu se produire au niveau des testicules ? Quels situations, schéma, comportements similaires puis-je trouver au niveau de mes ancêtres ? Qu'est-ce qui pourrait apporter une solution ?
Thérapie	Résoudre le cas échéant le conflit d' « agression des testicules » ainsi que le conflit du réfugié. Éviter de préférence les ponctions à cause du potentiel conflictuel. Propositions thérapeutiques pour le syndrome (cf. p. 310), drainages lymphatiques. Le cas échéant intervention chirurgicale.

ANCIEN MESO +−

Testicule d'eau (hydrocèle) avec canal iliaque ouvert

Lorsque le canal iliaque n'est pas complètement fermé, du liquide abdominal peut s'écouler dans le scrotum.

Causes possibles :

- **Péritoine :** « agression du péritoine » en cours de guérison : formation de liquide abdominal qui s'écoule dans le scrotum. (p. 285).
- **Scrotum / péritoine** « agression des testicules » pendant la phase de réparation : le liquide se forme dans le scrotum même. (Voir plus haut)
- Les organes du ventre comme l'intestin, le foie, le pancréas pendant la guérison : du liquide se forme à chaque inflammation.
  Lorsque le canal iliaque est ouvert, du liquide abdominal peut s'écouler dans les testicules (en profondeur).

Remarque	Comme ce symptôme se produit le plus souvent chez les nouveaux-nés, la MC parle de « testicule d'eau de naissance ». En fait, le terme « de naissance » révèle toujours une cause bien plus profonde. Toujours en relation avec un **syndrome**.
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit et les empreintes responsables (conflit du réfugié également). Enfants : conflit transmis. Drainages lymphatiques. La plupart du temps le testicule d'eau se résorbe de lui-même. > Attendre avant d'opérer.

« L'ulcère du monstre »tumeur de la cellule germinative (tératome)

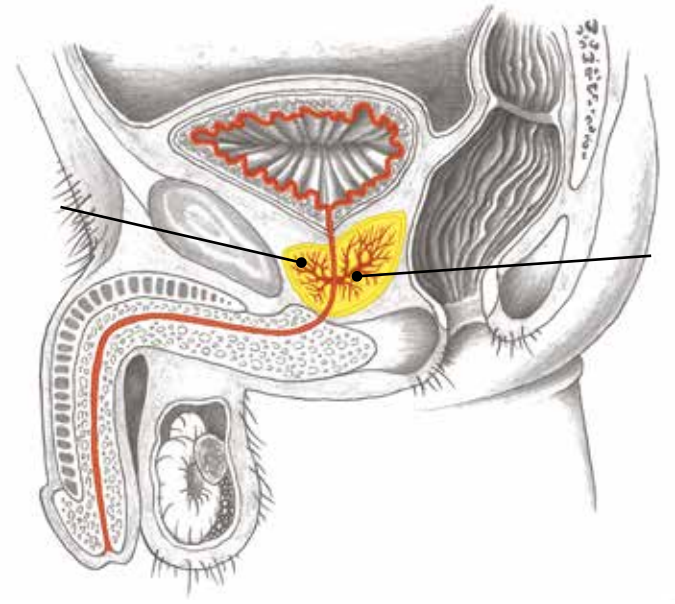
Conflit	Perte très douloureuse d'un être ou d'un animal cher. Comme pour le tératome des ovaires (voir p. 324).

PROSTATE

La prostate s'est en partie enchevêtrée avec les tissus de la vessie et constitue une association de muscles et de glandes endodermiques. Elles produisent la substance alcaline prostatique.
L'urètre passe à travers l'organe gros comme un marron. C'est aussi dans la prostate que le canal déférent arrive dans les voies urinaires. Les canaux excréteurs ectodermiques de la prostate, recouverts d'épithélium transitoire, transportent les sécrétions prostatiques depuis les glandes prostatiques jusqu'à l'urètre.

Le liquide séminal (sperme) est composé à 40 % de substance prostatique. Au moment de l'éjaculation, le sperme se mélange à la substance prostatique puis il est expulsé par les voies urinaires et séminales à l'aide des muscles lisses.
La substance prostatique a pour effet de faire bouger les spermatozoïdes et favorise leur maturation. En outre, elle donne au sperme son odeur typique de musc et de fleur de marronnier. Le parfum musqué est aphrodisiaque.

Tissu prostatique
Conflit sexuel



Canaux excréteurs de la prostate
Conflit de marquage de territoire à caractère sexuel



PSBS du tissu prostatique

Grossissement de la prostate (hyperplasie de la prostate), cancer de la prostate (adénocarcinome)[1]

ENTO

Conflit

1/ Conflit sexuel en rapport avec la reproduction. On ne se sent pas assez homme (puissant). On doute de sa capacité érectile ou de sa virilité. Stress à cause d'une sexualité anormale (par ex. non marié dans une famille catholique, homosexualité).
Selon Dr Hamer : « Conflit génital laid » - concerne dans la plupart des cas des hommes d'âge mûr qui ne réagissent plus avec des conflits de territoire.

2/ Conflit à propos des « devoirs de l'homme » (contenter la femme, avoir des enfants et similaires.)

3 / Selon Frauenkron-Hoffmann : on croit ne pas avoir donné assez de maturité à son enfant pour affronter la vie ou ne pas l'avoir assez stimulé. (Par ex. motivation, détermination, comportement, éducation).

[1] Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 24, 35

Exemple

➜ *L'homme veut mais ne peut pas (problème d'impuissance) ou bien l'homme veut mais ne doit pas (la femme ne veut pas ou pas si souvent ou désire un autre homme).*

❁ *Pendant son divorce, un patient fit la connaissance d'une jeune femme qui lui offrait tout sur le plan sexuel. Pendant la procédure de divorce, il découvre que cette femme transmet des informations importantes à l'avocat de sa femme. - Elle a trahi le patient = conflit sexuel. La valeur PSA augmenta au cours de la phase active et dépasse 4. Bien que le patient n'eut aucune douleur, on lui fit des ponctions-tests. À la 18ème ponction on trouva quelques cellules plus grosses et on posa le diagnostic de cancer. Après l'ablation de sa prostate, le patient souffrit d'impuissance et parfois d'incontinence. Alors qu'on voulut le traiter par chimiothérapie, il chercha des alternatives et découvrit les 5 Lois Biologiques de la Nature. Mais l'impuissance représentait d'abord pour le patient un conflit sexuel. > Division cellulaire au niveau des sphincters > rétention urinaire > OP > rayons. (*Archive propre).

❁ *Il y a trois ans, un employé âgé aujourd'hui de 46 ans a eu une liaison. Au moment où il voulut mettre fin à la relation, sa maîtresse lui annonça qu'elle ferait tout pour détruire sa famille = conflit d'ordre sexuel. La valeur PSA augmenta pendant la phase active à 46. Le patient, qui avait connaissance des 5 Lois Biologiques, refusa la thérapie de la MC. Il avoua la liaison à sa femme et celle-ci lui pardonna = résolution du conflit. Pendant la phase de réparation, le patient souffrit pendant plusieurs jours d'une rétention urinaire intense. La valeur PSA redescendit ensuite à 2. Le patient fut victime d'une perte de tissu gingival dû à l'adultère.* (Suite p. 247)

❁ *Un patient s'aperçut que sa femme le trompait. Il resta en conflit actif durant 15 ans car il ne pouvait pas oublier la situation (*Archive propre).

❁ *Un père apprit que sa fille était régulièrement contrainte par son partenaire à des rapports sexuels = conflit sexuel ressenti à la place de sa fille (*Archive propre).

Conflit actif

Augmentation de la fonction du tissu glandulaire, augmentation de la sécrétion de liquide prostatique.
Croissance d'une tumeur (adénocarcinome) « en chou-fleur » de la prostate.
= Croissance cellulaire des glandes prostatiques, augmentation de la valeur PSA.
Lésion en cas de conflit actif de longue durée > circulation entravée > difficultés à uriner.

Sens biologique

Augmentation de la production de substance prostatique. > L'odeur de musc plus intense dans les urines et le sperme indique à la « femelle » la puissance et la capacité à procréer.
En outre, le fait d'avoir plus de sperme constitue un atout. > L'individu plus âgé montre à la femelle qu'il ne fait pas encore partie des « vieux ». Davantage de sécrétion prostatique permet aux spermatozoïdes (enfants) de plus bouger et d'être plus matures.

Réparation

Normalisation de la fonction, nécrose caséeuse et tuberculeuse de la tumeur. Urines troubles et malodorantes contenant éventuellement du sang.
Douleurs, inflammation (prostatite), gonflement, sueurs nocturnes.
Encapsulation sans symptôme de la tumeur en l'absence de bactéries.
Souvent mais pas toujours, rétention urinaire car la prostate à suffisamment de place autour d'elle pour se dilater.
Le conflit est toutefois dans la majorité des cas récurrent. C'est pourquoi le processus de guérison décrit ici ne se rencontre que rarement.

Valeur PSA

L'enzyme PSA est produite principalement dans les glandes prostatiques et la MC la considère comme un paramètre indicatif de la taille de la prostate ou de la tumeur.
Malheureusement on constate que plus la valeur PSA est souvent élevée et plus les hommes (pratiquement en bonne santé) meurent du cancer de la prostate.
Du point de vue des 5 Lois Biologiques de la Nature, il n'est par conséquent pas recommandé de pratiquer à titre préventif des ponctions-tests ni de fixer des valeurs de PSA.
Pour les patients qui ne connaissent pas les relations, le seul fait d'apprendre que la prostate ne fonctionne pas correctement peut provoquer un conflit supplémentaire. - D'autant plus si le diagnostic est « *cancer de la prostate* » que l'on pose le plus souvent en se basant sur des ponctions-tests.

Questions

Quand ces symptômes sont-ils apparus (La plupart du temps, quelques mois / années auparavant) ?

Quel est le conflit en rapport avec la virilité, les rapports sexuels, l'érotisme ? Je veux, ma femme non ? Je ne peux pas ? Je me sens archi vieux ? Je crois que je suis pervers ? Je crois que je ne suis pas un bon / vrai homme ? Est-ce que je condamne ma particularité sexuelle ? Je me fais du souci à propos de l'évolution de mon enfant ? Ai-je des doutes sur le fait que j'ai échoué au niveau de l'éducation ? Qu'est-ce qui m'a marqué (Par ex. éducation catholique, genre du père en ce qui concerne les femmes et la sexualité) ? Des ancêtres ont-ils eu des problèmes de prostate (Oui > déterminer le thème familial) ? Pourquoi est-ce que je m'identifie tant avec mon sexe ? Qui suis-je ? Quel est le sens de la vie ?

Thérapie

Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Pensée de guérison : *« Je reconnais mon appétit sexuel et ma façon de vivre ma sexualité. »* Parler de ce sujet tabou a des vertus bienfaitrices. *« Il y a des choses plus importantes que le sexe et que la puissance physique. » « Je ne veux pas m'identifier avec ça plus longtemps. » « Je me débarrasse de cette dépendance. » « Je jouis de ma liberté et de ma nouvelle qualité de vie ! » « Qu'est-ce qui compte à la fin de la vie ? » « Sois béni mon enfant, quelle que soit l'orientation que tu choisiras. »*
Le fait, en MC, de « raboter » la prostate (résection trans urétrale / RTUP) ou de procéder à son opération (prostatectomie) aboutit souvent à l'impuissance et à l'incontinence = nouveau conflit de la prostate et cercle vicieux : conflit local de dévalorisation relatif au bassin > pour la MC « métastases osseuses ».
Nouvelle Médecine : ne pas procéder au « rabotage » ou à l'opération de la prostate en raison de valeurs PSA élevées ou d'une biopsie mais uniquement si les symptômes le nécessitent (rétention urinaire prolongée et durable).
Auparavant résolution du conflit, remèdes naturels (p. 351) et tenter le cas échéant les alpha bloquants de la MC.
La chimiothérapie et les rayons ainsi que le blocage hormonal ne sont pas recommandés.

Gonorrhée de l'homme

Même PSBS que plus haut. (Voir pages précédentes) Symptôme prépondérant : écoulement purulent. Le matin, du pus sort avant la première urine.

Phase

Phase de réparation ou **réparation en suspens** : dégradation du tissu de la tumeur de la prostate.
Pus dans les urines, urines troubles et malodorantes contenant éventuellement du sang, pus précédant l'urine, sueurs nocturnes.

Remarque

Vincent Van Gogh et Paul Gauguin ont souffert de la gonorrhée comme beaucoup d'autres hommes au 18ème et 19ème siècle. Leur sexe « impur » et sans discernement avec des filles particulières - Gauguin même avec des enfants - est documenté.
La gonorrhée de l'homme n'est presque plus diagnostiquée de nos jours. Ce n'est pas une surprise dans la mesure où les tumeurs de la prostate sont tout de suite opérées. > Aucune inflammation de la prostate avec sécrétion de pus ne peut se déclarer les micro chirurgiens - c'est-à-dire les champignons et les bactéries - devancent les chirurgiens humains.
Pendant un PSBS de la vessie, du pus peut également s'évacuer pendant la phase de réparation si les muqueuses profondes ou le tissu conjonctif qui se trouve sous les muqueuses superficielles sont touchés.

Thérapie

Le conflit est résolu. Accompagner la guérison.
Argent colloïdal en interne.
MMS ou antibiotiques si la phase de réparation est trop intense.
Voir thérapie de la prostate p. 351.

PSBS des canaux excréteurs de la prostate



Rétention urinaire sans hausse manifeste de la valeur PSA (carcinome intraductal de la prostate, néoplasie intraépithéliale de la prostate = PIN)

Conflit

Conflit de marquage de territoire à caractère sexuel. (= Combinaison d'un conflit de la prostate et d'un conflit de la vessie) Voir page précédente et p. 313.

Exemples

❁ *La femme d'un employé de 60 ans avait toujours porté peu d'intérêt au sexe. Après la naissance de leur deuxième enfant, elle n'avait plus voulu avoir de rapports sexuels du tout = conflit de marquage de territoire à caractère sexuel. Au fil des années son mari eut de plus en plus de difficultés à uriner = conflit récurrent en phase de réparation en suspens > gonflement de guérison chronique des canaux excréteurs de la prostate (*Archive propre).

❁ *La fille du patient était mariée à un homme qu'il n'aimait pas du tout. Mais le couple avait un enfant auquel le patient tenait beaucoup. Chaque fois que sa femme et lui voulaient rendre visite à leur petit-fils, le gendre s'en allait avec son fils de sorte que les grands-parents ne pouvaient pas le voir. Depuis lors, le patient souffrit de rétention urinaire = conflit de marquage de territoire à caractère sexuel (*Archive propre).

❁ *Un agriculteur était marié avec une femme de 10 ans plus jeune que lui. Comme il ne voulait pas qu'elle fumât dans la maison, elle allait régulièrement chez son voisin boire le café et fumer. Un jour, le fermier jeta un coup d'œil et vit sa femme et la fille du voisin dans les bras du voisin. Bien que le voisin n'eut fait qu'un geste amical, le fermier voulut par la suite toujours savoir où se trouvait sa femme. Il commença à avoir des problèmes de miction. Lorsque l'on expliqua au couple les causes du problème, la femme arrêta ses visites chez son voisin = conflit de marquage de territoire à caractère sexuel.* (Cf. Berger-Lenz, Ray, Faktor-L, Neue Medizin, Band 1)

Conflit actif

Relâchement des muscles lisses circulaires puis dégradation cellulaire au niveau des canaux excréteurs de la prostate (épithélium transitoire = urothélium) qui passe très souvent inaperçu.

Sens biologique

Les muscles circulaires éloignés permettent une meilleure production de sécrétion prostatique pour « marquer son territoire » et pour « faire sa demande ». L'odeur plus intense de musc indique à la « femelle » la puissance et la capacité à procréer.

Réparation

Reconstitution de l'urothélium. Gonflement de guérison et donc rétention urinaire, urine résiduelle.

Pour la MC carcinome intra canalaire de la prostate = constitution excessive d'épithélium provisoire. Caractéristique intéressante : un taux de PSA faible ou peu élevé.
La plupart du temps un conflit récurrent.

Thérapie

Questions voir page précédente si aucune amélioration. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Voir thérapie p. 349 et 314.

ECTO

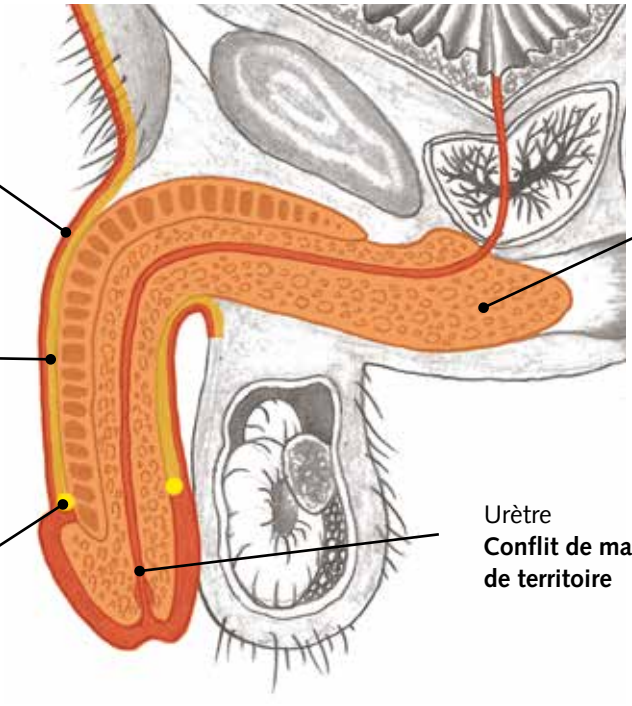
Thérapie de la prostate

- Racine de yam (progestérone naturelle), grenade, fruit de sabal, encens, préparation à base d'ortie.
- En cas d'inflammation préparation enzymatique (par ex. Wobenzym).
- Sels de Schüssler N° 1, 3.
- Borax naturel en interne.
- Huile de lin.
- Complément de calcium (le calcium ouvre les sphincters).
- Sélénium, zinc.
- Coenzyme Q10, Vit. B6, C, E.
- Huile de foie de morue.
- Cayce : massages réguliers du bassin, des jambes avec de l'huile d'olive et d'arachide dans les mêmes proportions , chiropractie.
- Aliments basiques, en particulier citrouille, graines de courge, asperges, huîtres, soja, tomate (contiennent du lycopène).
- Tisane : pyrola, épilobe, busserole, racines et feuilles d'ortie, thé vert.
- Anti-inflammatoires, myorelaxants (alpha-bloquants), si nécessaire.
- Le « rabotage » de la prostate n'est judicieux que si la circulation dans l'urètre est durablement entravée (refoulement vers la vessie ou bassinet avec de l'urine résiduelle) = conflit récurrent ou réparation en suspens.
- En cas d'occlusion massive de l'urètre avec refoulement, on peut poser un cathéter jusqu'à ce que le gonflement soit résorber. La rétention urinaire se dissipe lorsque le conflit est définitivement résolu et le reste.
- Le blocage hormonal pratiqué par la MC (pour atténuer la testostérone) après l'intervention chirurgicale, n'a de l'effet que par rapport au taux de PSA et comporte énormément d'effets secondaires. Ce blocage est fondé sur la supposition saugrenue qu'un taux élevé de testostérone peut donner lieu au cancer. En fait, le taux de PSA n'est seulement en corrélation avec le taux de testostérone.

  Quelques semaines après l'intervention chirurgicale, il faut refaire faire une analyse des hormones dans le sang. En cas de carence on peut envisager une complémentation en progestérone naturelle et éventuellement en testostérone.
- Hormones naturelles (= identiques) par ex. selon Dr. Lee, Dr. Platt, Dr. Lenard, Dr. Rimkus.

PÉNIS

En gros, on considère que le pénis se compose de trois parties : la base, la verge et le gland. Les tissus érectiles mésodermiques (deux corps caverneux du pénis et un corps spongieux) provoquent le raidissement (érection).
Le prépuce est un dédoublement de la peau de la verge en deux couches de peau. Des glandes endodermiques, situées au niveau de la feuille interne du prépuce, libèrent un liquide lubrifiant sébacé (smegma).
La peau de la verge et le gland sont recouverts d'épithélium pavimenteux ectodermique, tout comme les voies urinaires (épithélium transitoire).



Pénis, épiderme du gland
Conflit de séparation

Derme du pénis
Conflit de déformation ou de salissure

Glandes sébacées (smegma)
Conflit que le vagin est trop sec

Tissu érectile, derme, frein
Conflit de dévalorisation local

Urètre
Conflit de marquage de territoire

PSBS de l'épiderme du pénis



HH capteurs du bassin en haut du cortex cérébral

ECTO

−+

Herpès génital (herpès au niveau du pénis ou des testicules), démangeaisons au niveau du pénis, inflammation du prépuce, inflammation du gland (balanite), condylome acuminé (condylomata acuminata), couronne perlée du gland (hirsuties papillaris penis)

Conflit	Conflit de séparation – vouloir ou ne pas vouloir être en contact avec le pénis ou au niveau du pénis.
Exemples	➜ *Un homme souhaitait avoir des rapports sexuels plusieurs fois par semaine. Mais sa femme ne voulait pas = conflit de séparation, de ne pas avoir le contact physique que l'on souhaite.*

➜ *Un homme souhaitait que sa partenaire le satisfît oralement (fellation), ce que celle-ci rejetait catégoriquement = conflit de séparation.*

➜ *Un homme ne voulait pas de relation sexuelle. Ou bien il voulait une autre sorte de rapport sexuel = conflit de séparation - ne pas vouloir avoir de contact avec le pénis.*

Conflit	Dégradation cellulaire locale de l'épithélium pavimenteux au niveau du prépuce ou du gland. La peau est pâle, éventuellement insensible (passe normalement inaperçu).
Sens biologique	La baisse de sensibilité doit faire oublier momentanément le manque de contact physique ou le contact physique non désiré (contact sexuel).
Réparation	Reconstitution des tissus de recouvrement = herpes génital, en principe un carcinome de l'épithélium pavimenteux du micro pénis. Inflammation du prépuce ou du gland, douleurs, rougeurs, gonflement. Réparation en suspens ou **conflit récurrent :** condylome acuminé au niveau de la verge ou du prépuce ou couronne perlée du gland au niveau du bord inférieur du gland = croissance très importante et localisée de l'épithélium pavimenteux.
Questions	Quand ces symptômes d'inflammation sont-ils apparus (Un conflit doit s'être résolu auparavant) ? Quand sont apparues les verrues (Conflit préalable qui perdure et reste en suspens) ? Qu'est-ce qui ne me satisfait pas au plan sexuel (Pas assez de contact, trop de contact, une autre femme, d'autres pratiques sexuelles) ? Comment était la première relation sexuelle ? Cela a-t-il fonctionné ou pas ? Qu'est-ce qui m'a marqué sinon (Satisfaire / poser des questions à propos des besoins sexuels des ancêtres) ? L'éducation religieuse joue-t-elle un rôle (La sexualité vue de manière négative) ? En ai-je parlé avec ma partenaire (Résoudre en parlant du tabou) ?
Thérapie	En cas d'inflammation : le conflit est résolu. Accompagner la guérison, éviter les récidives. Condylome acuminé, couronne perlée du gland : chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables de manière à arrêter la phase de réparation en suspens. Prendre son courage à deux mains et parler en toute honnêteté du problème. Réfléchir au sens de l'érotisme. DSMO en usage externe. Le cas échéant ablation chirurgicale.

Chancre mou (ulcère mou) chez l'homme

Même PSBS que plus haut. (Voir plus haut) Symptôme : petits ulcères cutanés, parfois douloureux au niveau du pénis.

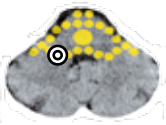
Conflit actif	Dégradation de l'épithélium pavimenteux, perte locale de substance sans douleur = ulcère.
Réparation	Reconstitution de l'épithélium pavimenteux avec douleurs. La plupart du temps **un conflit récurrent.**
Thérapie	Questions voir plus haut. Chercher et résoudre si possible réellement le conflit ou les rails s'ils sont encore actifs.

„Chancre dur (syphilis)

Même PSBS que plus haut. (Voir en haut de cette page)
La MC décrit la syphilis comme une maladie infectieuse évolutive (syphilis I–III).
En fait, les différents stades de la syphilis sont un ramassis de différents programmes spéciaux : céphalées, douleurs des membres, gouflement des ganglions lymphatiques, éruptions cutanées, chute de cheveux, maladies gastriques, hépatiques, rénales, de la rate et nerveuses, etc...
Le premier stade lorsque ce diagnostic est posé : ulcère indolore au niveau des parties génitales externes.
Ces imperfections de substance guérissent de manière cicatricielle en durcissant. C'est ce que l'on appelle le « chancre dur ».

Phase	**Conflit récurrent** d'où des cicatrices dures.
Thérapie	Questions voir plus haut. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables de manière à arrêter la guérison.

PSBS des glandes qui produisent le smegma



Inflammation du prépuce II (inflammation des glandes qui produisent le smegma)[1]

ENTO

Les glandes qui produisent le smegma sont situées sur la partie intérieure du prépuce et libèrent un fluide séborrhéique blanchâtre / jaunâtre (= lubrifiant et parfum).

Conflit	Conflit de morceau que le vagin est trop sec pour la pénétration. Problèmes lors du rapport sexuel.
Exemple	➜ *Un homme ne peut pas prendre plaisir lors du rapport sexuel car le vagin est trop sec.* ➜ *Vouloir avoir une relation sexuelle, vouloir « dévorer » une femme mais ne pas en avoir le droit.*
Conflit	Augmentation de la fonction des glandes, croissance des glandes du prépuce et production de smegma renforcée.
Sens biologique	Pouvoir mieux pénétrer dans le vagin avec plus de lubrifiant.
Réparation	Dégradation caséeuse et tuberculeuse des cellules excédentaires. Inflammation des glandes du prépuce, douleurs, gonflement, rougeurs, probablement souvent diagnostiqué comme « inflammation du prépuce ».
Questions	Inflammation depuis quand (Un conflit en rapport avec cela a du résoudre auparavant) ? Quand sont apparus les premiers symptômes (Non > chercher le premier conflit) ? Comment était le premier contact sexuel (Complications, déception) ? La sexualité est-elle perçue comme négative (Quelque chose d'obscène, d'interdit) ? Chez l'enfant : le père a-t-il des difficultés lors des rapports sexuels ou des problèmes relatifs à la sexualité ? > Appliquer la thérapie au père.
Thérapie	Conflit résolu. Accompagner la guérison. En cas de récidive, chercher et résoudre le conflit et les rails. Veiller aux besoins de la femme pour qu'elle ait aussi envie. Utiliser éventuellement un lubrifiant intime. Argent colloïdal, DSMO en usage externe. Le cas échéant MMS ou antibiotiques.

+ −

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 29

PSBS du tissu conjonctif du pénis



Resserrement du prépuce (phimosis), raccourcissement du frein

NOUVEAU MESO

Conflit	Conflit de dévalorisation relatif au prépuce ou au pénis. Cause plus profonde : ce symptôme apparaît normalement chez les enfants qui portent le conflit pour un membre de leur famille : ne pas avoir le droit de vivre ou de montrer sa virilité. Ne pas pouvoir ou ne pas vouloir être un homme. (Par ex. refus ou critique des hommes dans la famille) Conflit identique à celui de la position haute des testicules > souvent les deux symptômes sont simultanés. D'après Frauenkron-Hoffmann : « le sexe ne doit pas être synonyme de plaisir » ou bien la femme tombe enceinte sans le vouloir.
Exemples	❁ *La grand-mère et la mère d'un garçon élevaient seules leurs enfants et refusaient les hommes. Les hommes étaient responsables de tout. Le seul garçon de la famille souffrait d'un resserrement du prépuce = conflit par procuration : afin d'être aimé, le petit garçon retenait sa virilité (*Archive propre).

− +

NOUVEAU MESO

❁ *Le père d'un garçon concerné par un resserrement du prépuce vivait dans une famille dominée par les femmes : un père mort très tôt, une mère et une sœur dominantes = le garçon portait le conflit pour son père : « Je n'ai pas le droit d'être un homme. »* (Archive propre)

Conflit actif Dégradation cellulaire du collagène et des fibres élastiques au niveau du prépuce ou du frein. Rétrécissement à cause du conflit en suspens. > Resserrement du prépuce, raccourcissement du frein.

Sens biologique Reflet de l'énergie familiale vers l'extérieur pour que le thème revienne à la conscience des membres.

Réparation Une reconstruction, à savoir l'élargissement du prépuce, est réaliste sans opération en cas de résolution du conflit.

Questions Quelle est la perception de l'homme dans la famille ? Les femmes dominent-elles ? Où est l'homme ? A-t-il de l'influence sur sa famille (Temps, intérêt) ? Manque-t-il de la volonté pour « marquer au tampon » ?

Thérapie Chercher et résoudre le conflit familial, les empreintes et les dogmes responsables.
Homme, montre-toi !
Méditation de mars.
Pour les enfants, il est préférable d'attendre le plus longtemps possible avant d'opérer (cela est plus facile à surmonter plus tard). Ainsi la résolution du conflit permet d'augmenter les chances de guérison du rétrécissement du prépuce.

Durcissement à l'intérieur du pénis (maladie de Peyronie, Induratio penis plastica), déformation du pénis (déviation du pénis)

Conflit Conflit de dévalorisation relatif au pénis.

Exemples ➜ *Un homme est quasiment impuissant.*
➜ *Un homme a subi pendant l'acte une courbure malencontreuse et douloureuse du pénis.*

Conflit actif Dégradation cellulaire au niveau du tissu érectile ou d'autres parties mésodermiques du pénis.

Réparation **Réparation en suspens ou état ensuite :** Reconstitution de la perte de substance, éventuellement reconstitution du tissu excédentaire.

Formation de bosses, nodules (plaques), rétrécissements, durcissements, resserrements en forme de sablier, rajeunissements en forme de bouteille ou courbures.

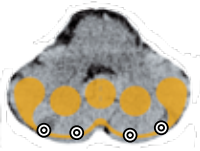
Sens biologique Renforcement des structures touchées. (Les déformations indiquent un processus long et non biologique.)

Remarque Dans les livres on explique que les patients atteints de cette maladie ont un risque plus élevé de cancer de la prostate. Du point de vue des 5 Lois Biologiques, ceci est compréhensible car un pénis inesthétique peut engendre de mauvais conflits génitaux.

Questions Que s'est-il passé pendant le rapport sexuel ? Une remarque dégradante ? Des doutes personnels ? Pourquoi est-ce que je m'identifie tant avec mon pénis ? Le fait est que pour les femmes, le pénis n'est pas la chose la plus importante. Le plus important pour les femmes est un bon partenaire. Est-ce que cela cache un manque de confiance en soi ? Comment se sont comportés mes ancêtres ?

Thérapie Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Le cas échéant intervention chirurgicale.

PSBS du derme du pénis



HH au niveau du cervelet – topographie encore inconnue

Mélanome au niveau du pénis

ANCIEN MESO +–

Conflit	Déformation / agression / salissure, blessure de l'intégrité en rapport avec le pénis.
Exemples	➜ *Un homme est dégoûté des rapports sexuels ou de certaines pratiques sexuelles.* ➜ *Peut également être vécu par procuration : un père est horrifié à l'idée des actes homosexuels de son fils.* ➜ *Agression verbale à l'encontre du pénis ou des qualités d'amant de l'homme.*
Conflit actif	Prolifération cellulaire locale au niveau du derme du pénis. Croissance d'un mélanome.
Sens biologique	Renforcement et épaississement du derme pour que l'individu soit mieux protégé des salissures.
Réparation	Dégradation caséeuse avec saignements du mélanome, inflammation, douleurs.
Thérapie	Lorsque le mélanome saigne, le conflit est du moins résolu en partie ou provisoirement. Si il grossit en passant inaperçu, le conflit est actif. Peroxyde d'hydrogène (H_2O_2) en externe. Le cas échéant pommade noire ou opération. Voir également le chapitre peau p. 376.

PSBS du muscle bulbo-spongieux



HHe im Mittelhirn – Topografie noch unbekannt

Érection pénible (priapisme)

ENTO +–

Des érections multiples pendant la nuit sont normales. Cependant, si elles sont douloureuses ou durent des heures ou des jours, on les appelle priapisme. Les sensations érotiques / le désir sexuel provoque(nt), par des impulsions nerveuses et des hormones, entre autres, une tension du muscle bulbo-spongieux involontaires, de sorte que le reflux du sang veineux du pénis est empêché. Du point de vue biologique, cela conduit à une érection. Il y a aussi un contexte psychologique :

Conflit	Selon Antje Scherret : Ne pas pouvoir vivre la libido. Ne pas avoir « la réussite » en tant qu'homme. Exemple ❁ *Un homme a une libido aigüe. Son ex-femme l'a accusé d'être « obsédé ». C'est pourquoi elle n'aime plus faire du sexe avec lui = conflit qu'il ne peut pas vivre son instinct (« Je ne peux pas être chaud ». Avec une thérapeute de la NM, il découvre le conflit et dans un traitement EFT, on travaille sur la phrase « Je ne peux pas être chaud ». > Après des années de souffrance, son priapisme disparaît définitivement. (Archive Antje Scherret)*
Conflit actif	Tension des parties musculaires lisses du muscle bulbo-spongieux strié > érection permanente, douleurs, l'émission d'urine est quand-même possible.
Réparation	Relaxation du muscle bulbo-spongieux, reflux du sang veineux, relâchement salutaire du membre.
Sens biologique	Par l'érection, la volonté de s'accoupler est démontrée ouvertement - l'individu est capable de s'accoupler plus rapidement.
Questions	Symptôme depuis quand ? Qu'a changé dans ma vie sexuelle peu avant ? Grossesse / naissance d'un enfant (La femme ne veut plus) ? Partenaire parti ? Divorce ? Des contacts sexuels décevants ? Inculpation ? Quelles sont les empreintes qui se cachent derrière ? Événements liés à l'enfance / puberté ? Quelle importance avait la sexualité pour mes ancêtres masculins ? Les parents, se sont-ils disputés à propos ? Pouvait-on assouvir librement la sexualité ? Quelles croyances pourraient jouer un rôle ?
Thérapie	Dans la MC, le priapisme est traité comme une urgence car on craint des dommages permanents. La question de savoir si cela est justifié doit être décidée individuellement. Découvrir et résoudre les croyances et les empreintes.

Impuissance, baisse de libido, infertilité masculine

Causes possibles

- **Intoxication médicamenteuse :** les hypotenseurs, psychotropes, médicaments visant à réduire le cholestérol et bien d'autres encore perturbent le système végétatif > problèmes d'impuissance.
- **Sympathicotonie permanente** à cause du stress (un ou plusieurs conflit(s) actif(s) ou rails). Le désir est une condition requise pour l'érection. On n'éprouve du désir que lorsqu'on est détendu (vagotonie). > Se détendre et se reposer davantage.
- **Conflit ou situations relatifs au territoire :** « féminisation » avec le changement de la partie droite « masculine » du cerveau à la partie gauche « féminine » > problèmes d'impuissance (p. 330 ss.)
- **Testicules :** conflit de perte, actif, en suspens. > Moins de testostérone libérée > baisse de libido > impuissance (cf. p. 342).
- **Conflit de dévalorisation** en phase active : baisse de l'estime de soi, faible niveau d'énergie > quelques troubles liés à l'impuissance (p. 390).

Pénis trop petit (micropénis)

Causes possibles (si pas imaginées)

- Lorsqu'il s'agit d'enfants, il faut toujours penser à la famille : les hommes peuvent éventuellement être mal vus dans la famille ou critiqués. L'enfant porte les symptômes pour la famille. *« Si je dois être un homme, dans ce cas-là, c'est avec un petit pénis. »* > Si les adultes changent, se réconcilient avec ce thème, l'enfant n'a plus besoin de porter le conflit et peut guérir.
- **Conflit de dévalorisation relatif au pénis** au moment de la croissance (MC : « micro pénis idiopathique »).

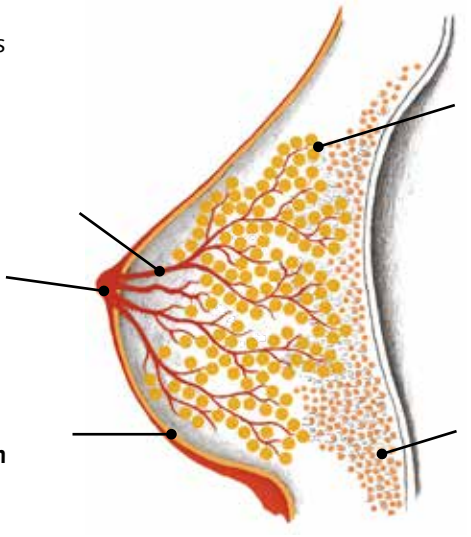
Par ex. des paroles dégradantes à propos de l'aspect ou de la taille du pénis. Les enfants sont la plupart du temps porteurs du sentiment > chercher au sein de la famille.

- **Situation du cortex** en période de croissance > ce qui provoque un retard général de croissance avec formation plus tardive et défectueuse des organes génitaux (cf. p. 428).
- **Testicules** pendant l'activité conflictuelle en suspens au cours de la période de croissance > moins de testostérone libérée > sous-développement des organes génitaux masculins (cf. p. 342).
- **trop peu d'hormones de croissance** (somatotropine) pendant la période de croissance (cf. p. 153).

SEINS

Les seins féminins sont en principe une protubérance de la peau par-dessus le muscle pectoral. Les glandes mammaires de l'ancien mésoderme sont nichées dans le tissu adipeux. Elles se sont formées, du point de vue de l'Évolution, à partir des glandes sudoripares.

Les canaux excréteurs des glandes mammaires (ducti lactiferi) sont recouverts d'épithélium pavimenteux ectodermique qui est passé de la peau extérieure dans les canaux galactophores. Ils conduisent le lait sécrété par les glandes jusqu'au mamelon.



Représentation graphique basée sur le graphique du Dr Hamer, Wissenschaftliche Tabelle der Neuen Medizin [tableau scientifique de la Nouvelle Médecine], couverture p. 3, haut gauche, Amici di Dirk Verlag

Cancer du sein (carcinome mammaire, carcinome mammaire inflammatoire = cancer inflammatoire du sein)

Il existe deux sortes de cancer du sein. L'appellation carcinome mammaire ne donne aucune indication sur le type de cancer dont il s'agit. D'après mon expérience, il s'agit dans environ 75 % des cas des canaux excréteurs et dans 25 % des cas des glandes mammaires.
Pour nous, il est important de faire la différence car le contenu du conflit et l'évolution des deux PSBS sont totalement différents.



ANCIEN MESO

PSBS des glandes mammaires

Cancer des glandes mammaires (adénocarcinome mammaire, carcinome mammaire lobulaire, carcinome lobulaire in situ = LCI)[1]

Conflit

Droitière sein gauche : conflit de souci ou de dispute en rapport avec la mère / l'enfant ou conflit du nid. Sein droit : conflit de souci ou de dispute en rapport avec le partenaire. C'est l'inverse pour une gauchère.
Conflit du nid : le logement est en danger, on se fait du souci pour sa maison ou son appartement, dispute dans ou à propos de la maison / du logement. En résumé : conflit lié au fait de nourrir, de donner, d'être là pour quelqu'un.

+ −

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 45, 50

Exemples

❁ *Une femme gauchère de 43 ans a été accusée par sa fille d'avoir détruit son mariage = conflit de dispute mère-enfant. Une tumeur des glandes mammaires apparut dans le sein droit (*Archive propre).

❁ *Pendant l'été, une patiente droitière âgée de 44 ans était partie en vacances en Turquie avec des amies pour une semaine. Pendant ce temps, son ex-mari s'occupait de leur fille légèrement handicapée. Déjà au premier jour des vacances, elle reçut un appel : son mari lui apprit que leur fille avait subi un grave choc épileptique et qu'elle était à l'hôpital. Il en tenait la patiente pour responsable. Elle voulut reprendre l'avion pour retourner auprès de sa fille mais il n'y avait aucun vol = conflit mère-enfant de souci - une semaine de conflit actif très intense. Une tumeur des glandes mammaires se développa dans le sein gauche, le côté mère-enfant. Pendant les années qui suivirent, la patiente resta toujours légèrement en conflit actif car elle craignait toujours que sa fille ne subit des crises. Lorsque sa fille fut stabilisée au bout de quelques années, la guérison commença : la patiente se mit à transpirer la nuit, des rougeurs apparurent sur ses seins qui gonflèrent et éclatèrent au bout de six semaines malheureusement = TBC - Poitrine ouverte. Sa poitrine resta ouverte pendant deux ans et sécréta du pus malodorant. Puis la plaie se referma - mais la cicatrice qui resta n'était pas belle. La patiente souffrit, à cause de cette poitrine ouverte,* de conflits de déformation (> grains de beauté) et de conflits de dévalorisation (Archive propre).

❁ *Une femme d'origine espagnole déménagea dans une grande ville allemande pour ses études. Elle dut se contenter de loger dans un appartement sombre en arrière-cour. Elle qui venait du sud était très malheureuse dans ce logement car la vitalité du soleil lui manquait. Elle pensa aussi que « tout était donc si sombre en Allemagne » = conflit du nid. Elle décida de changer son lit de place et de le mettre le plus près possible de la fenêtre pour au moins pouvoir bénéficier d'un peu de lumière. Peu de temps après on diagnostiqua chez elle un cancer des glandes mammaires.* (Archives Antje Scherret

❁ *La fille d'une patiente de 44 ans était en pleine puberté et « rongeait les sangs » à sa mère. Elles se disputaient constamment, allant même parfois jusqu'à s'éviter = conflit de dispute mère-enfant. Une tumeur des glandes mammaires se forma. La tumeur se mit à guérir dès lors que la relation s'améliora (*Archive propre).

❁ *Une patiente droitière de 65 ans s'occupait tous les jours de sa petite-fille. En été, on organisa une fête d'enfants au jardin et le gros chien de la patiente était présent. Très téméraires, les enfants vinrent à l'idée de « jouer au cheval » avec le chien. – Celui-ci ne se laissa pas faire et mordit un enfant. La plaie n'était pas grave mais une plainte fut déposée à l'hôpital à l'encontre de la propriétaire du chien. La patiente avait peur de devoir se séparer de son chien = conflit « mère-enfant » de souci à propos de son chien. Une tumeur des glandes mammaires se forma. Lorsque la plainte fut retirée, la guérison commença et on lui diagnostiqua un cancer au niveau du sein (*Archive propre).

Conflit actif

Division cellulaire au niveau du tissu des glandes mammaires. Croissance d'un ou de plusieurs nodules (= adénocarcinome).
Plus le conflit est intense et dure longtemps et plus la tumeur grossit.
Si le tissu est prélevé pendant la période de croissance, les médecins de la MC parlent de *« cancer malin ».*
Si l'on ne trouve plus de taux anormalement élevé de division cellulaire au microscope (= conflit résolu), le diagnostic peut être *« bénin ».*
Pendant la période de conflit actif, tendance à adopter un comportement surprotecteur et maternant. Éventuellement un conflit récurrent.

Sens biologique

Davantage de tissu mammaire permet de produire plus de lait. Ce surplus de nourriture permet à l'enfant ou au partenaire de guérir plus rapidement. De manière générale, on peut mieux nourrir et plus donner.

Réparation

Dégradation caséeuse et tuberculeuse si des bactéries sont présentes. Les restes de cellules sont évacués par la lymphe. Bien que la tumeur ne continue pas de grossir, la poitrine enfle au début de la phase de réparation car le métabolisme est élevé.
Douleurs, sueurs nocturnes, éventuellement légère fièvre. Ce n'est que par la suite que le nodule ou la poitrine redeviennent plus petits.
Gonflement particulièrement prononcé en cas de syndrome > danger de panique. Encapsulation de la tumeur et séparation du métabolisme (MC : « bénin ») en l'absence de bactéries. La tumeur reste mais ne gêne pas.

Crise de guérison Frissons ou sensation de froid, fortes douleurs.

Remarque La tumeur peut se répandre vers l'extérieur si la femme a souffert, à cause de la tumeur ou d'une ponction, d'un conflit de déformation lié au derme, ou si, dans le cas où la tumeur se situe en surface, la peau ne supporte plus la pression. > Dégradation malodorante et humide de la tumeur vers l'extérieur s'accompagnant de sang (= TBC de la poitrine ouverte).
L'expansion n'est pas une bonne chose en raison du risque de cercle vicieux. Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire.

Questions Déterminer tout d'abord si les glandes mammaires ou les canaux galactophores sont touchés. (Anamnèse, examen visuel et tactile, radiographie, CT, biopsie) Examiner les résultats d'examens mais toujours garder à l'idée que la MC se trompe souvent. (Des résultats absurdes comme « adénocarcinome ductal du sein » ne sont pas rares) Le mamelon était-il / est-il rentré vers l'intérieur ? Oui > Indication évidente qu'il s'agit des canaux galactophores. Non > indication qu'il s'agit des glandes mammaires. Résultat « micro calcification » (Indication qu'il s'agit des canaux galactophores) ? Plus le nodule est proche du mamelon, plus il est probable qu'il s'agisse des canaux galactophores. Rougeurs au niveau de la peau ou du mamelon (Oui > Indication qu'il s'agit des canaux galactophores) ? Nodule douloureux / chaud / rouge (Oui > Indique la phase de réparation des deux PSBS) ? À quand remonte le dernier examen (Bonne possibilité de limiter la période du conflit) ? La poitrine est-elle ouverte (Oui > conflit en suspens, les deux PSBS peuvent être possibles) ? Depuis quand le nodule est-il remarquable au toucher (Le conflit s'est produit bien avant - tenir compte de la période d'évolution du conflit) ? Quels ont été les signes de conflit actif durant le développement du nodule (Réveil plus tôt le matin, mauvais sommeil, perte de poids, pas de sueurs nocturnes en cas de stress) ? Oui > indication sur les glandes mammaires. Quels ont été les signes de guérison durant la phase de développement du nodule ? Sommeil de qualité, calme au plan psychique, appétit, sueurs nocturnes légères. Oui > indication sur les canaux galactophores.
Lorsque nous savons qu'il s'agit d'un PSBS des glandes mammaires : faire le test de l'applaudissement. Quel était le conflit du nid, de souci ou de dispute ? Qui ne pouvais-je plus nourrir ? Quel était mon stress à ce moment-là ? À quoi devais-je toujours penser ? Pourquoi ne puis-je pas l'accepter ? Qu'est-ce qui m'a marqué ? Des ancêtres ont-elles souffert de cancer du sein (Oui > traits de caractère similaires / définir le thème familial) ? Quels sont les dogmes qui ont pu nourrir le conflit au point de rendre le patient malade ? Un entretien pourrait-il aider à éclaircir ce point (Par ex. avec la personne dont il est question) ? Quelle nouvelle attitude pourrait apporter la guérison ? Que puis-je changer extérieurement ?

Thérapie Chercher et résoudre le conflit, les dogmes et les empreintes responsables.
Pensée de guérison : *« Ne te fais pas de souci, vis. » « Les soucis n'aident personne. » « Je me sépare de tout le monde. Le destin sait ce qui est le mieux. » « Ce serait dommage de se gâcher la vie avec des choses insignifiantes ! »*

Pour ou contre l'intervention chirurgicale ? Si le nodule est gros, il n'est pas certain que la patiente supporte longtemps une TBC de la poitrine. C'est pourquoi il est judicieux de procéder à une intervention chirurgicale le plus tôt possible si l'ont trouve des médecins raisonnables. > **Ne retirer que** la tumeur, laisser les ganglions lymphatiques (sauf s'ils sont devenus beaucoup trop gros).
Attention : après l'opération, un conflit de dévalorisation concernant le sein touché par la tumeur passe en phase de guérison. > Croissance de ganglions lymphatiques au niveau des seins > cercle vicieux si l'on ne connaît pas les rapports. Ici aussi on recommande de recourir à l'intervention chirurgicale.
Pommade noire (Black Salve : Convient uniquement aux patients qui ne sont pas trop sensibles à la douleur et qui ont de bons nerfs - peut être commandé sur le site www.cernamast.eu.) au lieu d'une opération.
La chimiothérapie de la MC et le traitement anti hormonal (anti œstrogène ou inhibiteurs d'aromatase) ne sont pas recommandés car ils comportent de nombreux effets secondaires.
Voir aussi la liste des remèdes pour les seins p. 365.

ANCIEN MESO +−

ANCIEN MESO

Excroissances au niveau des glandes mammaires (adénose sclérosante, fibroadénome)

Même PSBS que plus haut. (Voir page 358)

Phase — **État après la phase de réparation** ou après des récidives = reste cicatriciel d'une tumeur des glandes mammaires guérie.

Thérapie — Le conflit est résolu. Éviter les récidives. Si les seins continuent de se modifier, cela signifie que le conflit n'est pas clairement résolu. > Mesures à prendre : questions, résolution du conflit (voir plus haut), le cas échéant OP.
Massages doux ou drainages lymphatiques avec de la pommade au calendula pour adoucir et assouplir les tissus.
Rituel matinal quotidien d'après Anton Styger (cf. p. 94).

+ −

PSBS des canaux excréteurs des glandes mammaires



Capteurs des seins en haut du cortex cérébral

ECTO

Cancer des canaux excréteurs des glandes mammaires (cancer du sein intraductal, carcinome lobulaire in situ = LCIS, carcinome lobulaire invasif, hyperplasie ductale, adénome papillaire, carcinome de Paget)[1]

Conflit — 1/ Droitière (à l'inverse pour une gauchère) : sein gauche : conflit de séparation en rapport avec la mère / l'enfant. Sein droit : conflit de séparation en rapport avec le partenaire. La mère / l'enfant ou le partenaire s'est retiré(e) du sein / n'est plus là.
2 / On se sent « vidé ». La mère / l'enfant ou le partenaire demande trop - on perd sa propre énergie. On n'en peut plus. Remarque : cette possibilité de conflit correspond au conflit de séparation du contact physique indésirable (vouloir éloigner quelqu'un).

Exemples — ➜ *La fille d'une dame est partie vivre dans une ville éloignée.*
➜ *Une femme s'est aperçu que son partenaire la trompait.*
❁ *Une femme mariée et heureuse, gauchère, avait un fils qu'elle aimait plus que tout. Au début de ses études, il vivait encore chez ses parents. « Et, d'un seul coup sans prévenir » sa mère fut choquée lorsqu'il lui apprit qu'il souhaitait avoir son propre appartement. Elle n'aurait jamais pensé que son enfant partirait aussi vite du fait qu'il était toujours pour elle son « petit garçon » = conflit que son fils lui soit retiré du sein. > Au cours de la phase active, dégradation cellulaire non remarquée au niveau des glandes mammaires. Après avoir reconnu que le départ de son fils était normal et souhaitable à son âge, la patiente remarqua un jour sous la douche un nodule dans son sein droit (côté mère-enfant). MC : « carcinome infiltrant des canaux galactophores »* (cf. Claudio Trupiano, Danke Doktor Hamer, S. 298)
❁ *Une patiente droitière de 39 ans a eu quelques altercations violentes avec son mari. Il s'agissait de l'ex-femme de son mari. D'après elle il était encore « trop aimable et trop avenant » avec elle = conflit de séparation du partenaire concernant les canaux excréteurs droits > dégradation cellulaire pendant la phase active. Reconstitution (= cancer des canaux excréteurs) en phase de réparation (*Archive propre).
❁ *Une patiente de 41 ans, sans enfant, droitière, avait un chien, Benni, qu'elle adorait. Elle demanda expressément à sa mère qui vivait à la ferme de ne pas répandre de mort-aux-rats car cela pourrait mettre Benni en danger. - Sa mère ignora sa demande et le malheur arriva : Benni ingéra du poison*

− +

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 120, 133

ECTO

*et mourut. - Son « animal-enfant » lui fut retiré du sein. Elle ne voulait en parler à personne car « ce n'était qu'un chien ». > Dégradation cellulaire dans la phase active. Ce n'est qu'un an plus tard que la patiente put faire son deuil. Au cours de la phase de réparation elle remarqua une croûte blanchâtre sur le mamelon gauche. Un gros nodule de 2x2x4 cm se forma au niveau des canaux galactophores. La patiente fut soulagée de comprendre les relations et refusa les soins de la Médecine Conventionnelle. Le nodule disparut pratiquement totalement en l'espace de six mois (*Archive propre).

❁ *Une patiente mariée, âgée de 42 ans et mère de deux enfants, avait un mari qui était constamment sous la coupe de sa mère. La belle-mère de la patiente tentait de manipuler ses deux enfants pour qu'ils soient de son côté. C'est pourquoi le mariage touchait à sa fin. Le 24 décembre, son mari partit avec les enfants « faire un saut chez ses parents ». La patiente prépara chez elle tout pour le Réveillon. Pourtant son mari et ses enfants fêtèrent Noël chez ses beaux-parents = conflit de séparation mère-enfant. - Ses enfants lui ont été retirés du sein (*Archive propre).

❁ Un exemple de conflit potentiel rare de contact cutané non désiré : *Une femme sensible, droitière, n'avait que peu d'énergie. Son fils, adolescent en puberté, lui réclamait toujours plus bien qu'elle lui donnât déjà tout. Elle ne se sentait pas non plus soutenue par son partenaire = conflit de séparation - elle se sent vidée. On diagnostiqua un cancer du sein ductal du côté mère-enfant (*Archive propre).

Conflit actif

Sensibilité limitée = engourdissement (qui passe la plupart du temps inaperçu). Plus tard, dégradation cellulaire de l'épithélium pavimenteux au niveau des canaux galactophores (ulcère) > élargissement du diamètre. En cas de long conflit actif, les canaux galactophores se rétractent douloureusement. Le mamelon ou la zone concernée rentre vers l'intérieur (pour la MC « ulcère de cirrhose des canaux galactophores). En cas de long conflit actif et si les canaux galactophores sont touchés, l'ensemble du sein peut rétrécir. Éventuellement un conflit récurrent.

Sens biologique

1/ L'engourdissement permet d' « oublier » plus facilement la séparation. On ne ressent plus grand chose.
2 / Dilatation des canaux galactophores pour que le lait puisse s'écouler et qu'il puisse goutter de lui-même dans la mesure où l'enfant ou le partenaire ne peut plus le boire en raison de la séparation.

Réparation

Reconstitution des muqueuses de l'épithélium pavimenteux (= pour la MC « cancer du sein intraductal », « mastite périductale »). Démangeaisons, douleurs, gonflement.
Souvent, la peau externe réagit lors de ce PSBS. > Rougeurs localement au niveau des seins pendant la phase de réparation.
Sécrétion (avec sang ou claire) dans les canaux galactophores car le métabolisme est plus élevé.
Mais, comme les canaux galactophores sont gonflés, du liquide peut se stocker derrière le mamelon, en particulier lorsque les collecteurs rénaux sont actifs = syndrome.
Une fois la guérison terminée, le sein rétrécit et il est bosselé. Des zones durcies et des dépôts calcaires peuvent également subsister (micro calcaire). Le mamelon reste normalement rétracté.
Souvent **un conflit récurrent.**

Crise de guérison

Sensation de froid, éventuellement frissons, douleurs, écoulement éventuel de sécrétion / de sang du mamelon.

Remarque

Le cancer du mamelon est appelé « carcinome de Paget » par la MC. Du point de vue du tissu, le mamelon fait partie des canaux excréteurs = même PSBS. Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire.

Questions

Déterminer de quel PSBS des seins il s'agit, cf. p. 360. Mamelon rétracté (Oui > indication d'un conflit actif long) ? Depuis quand le nodule est-il présent ? = Début de la phase de réparation ou début d'un processus chronique Les seins sont-ils devenus laids (= Indication d'un conflit récurrent) ? Test de l'applaudissement / latéralité ? Qui m'a été « retiré du sein » ? Ou est-ce que je me sens vidé (par ex. de l'enfant, du partenaire) ? Pourquoi est-ce que je réagis de façon si sensible ? Qui / qu'est-ce qui m'a marquée dans le domaine de la séparation / de la distance (par ex. divorce des parents, mort d'un petit frère ou d'une petite sœur) ? Comment s'est passée ma naissance ? Étais-je avec ma mère ? Ai-je été un enfant désiré ? est-ce que je ressemble à l'un de mes parents (Déterminer le thème familial) ? Présence de cancer du sein dans la famille ? Quel genre de méditation / de Pensée de guérison pourrait aider ? Sinon qu'est-ce que je veux changer intérieurement ? Quoi à l'extérieur ?

Thérapie

Si la poitrine ne parvient pas à aller mieux, chercher et résoudre le conflit, les dogmes et les empreintes

ECTO

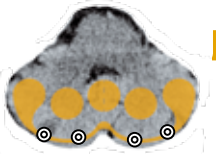
responsables. Pensée de guérison : *« Je t'aime, c'est pour cela que je te laisse. » « Je te libère ! »*
En cas de blocage : quelqu'un (partenaire, enfant) doit téter comme un nourrisson la sécrétion.
OP, si la tumeur devient trop grosse - le plus tôt possible parce que sinon aucun chirurgien n'osera opérer sans chimiothérapie ou rayons. Se limiter à l'ablation de la tumeur seule (et pas du tissu sain autour).
Attention : après l'opération, un conflit de l'estime de soi concernant les seins passe en phase de guérison. > Croissance de ganglions lymphatiques au niveau des seins > cercle vicieux si l'on ne connaît pas les rapports.
Un traitement anti hormonal (anti œstrogène ou inhibiteurs d'aromatase) n'est pas recommandé car il comporte de nombreux effets secondaires.
Voir aussi la liste des remèdes pour les seins p. 365.

Micro calcifications au niveau de la poitrine (micro calcification)

Même PSBS que plus haut. (Voir page précédente) Calcifications, la plupart du temps de la taille d'une tête d'épingle, sont parfois détectées à la mammographie et sont qualifiées comme étant *« susceptibles de provoquer un cancer »*.

Phase	État **après la phase de réparation.** PSBS récurrent ou terminé des canaux galactophores. - En principe « séchés » grâce au gonflement ou à la cicatrisation de guérison, lait calcifié car stocké à l'intérieur des canaux galactophores.
Remarque	Après une TBC des glandes mammaires, il subsistent également des dépôts calcaires mais ils ne sont pas diagnostiqués comme tels.
Thérapie	Le conflit est résolu. Pas de mesure nécessaire si ce n'est éviter les récidives.

PSBS du derme des seins



HH au niveau du cervelet – topographie encore inconnue

ANCIEN MESO

Mélanome au niveau des seins

Conflit	Se sentir défigurée au niveau des seins, atteinte à l'intégrité.
Exemples	❁ *Une patiente, atteinte d'un cancer du sein, se sentait défigurée par la tumeur présente dans sa poitrine. Un mélanome de taille importante se forma. Remarque : un conflit de suite très fréquent, interprété dans la MC comme « métastase ». > Risque de cercle vicieux (*Archive propre). ❁ *Après avoir fini d'allaiter et sevré son troisième et dernier enfant, une femme regarda assise sur son lit sa poitrine et constata que celle-ci était flasque. Elle pensa : « Oh mon Dieu, à quoi ressemble ma poitrine ! » = déformation / agression concernant le derme. C'est précisément à cet endroit qu'elle trouvait particulièrement laid que se développa peu de temps après un mélanome de 5 mm = croissance en phase de conflit actif (*Archive propre).
Conflit actif	Division cellulaire au niveau du derme de la poitrine, croissance d'un mélanome. Conflit de suite très fréquent du cancer du sein.
Sens biologique	Renforcement local de l'épiderme pour se protéger de la déformation ou de l'atteinte à l'intégrité.
Réparation	Dégradation caséeuse par des bactéries > chute du mélanome qui s'accompagne de démangeaisons et de saignements.
Questions	Dans le cas des mélanomes de petite taille, il arrive qu'on ne trouve pas de cause. Depuis quand évolue-t-il (Période du conflit) ? Est-ce que la dégradation s'accompagne de saignements (Non > indication d'un conflit actif) ? Par quoi me suis-je senti attaqué / blessé (Cancer du sein, coup réel, attouchements,

insultes) ? Est-ce que cela m'inquiète (Oui > OP) ? Quelle nouvelle attitude pourrait me guérir (Par ex. développer une robustesse saine) ?

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les dogmes et les empreintes responsables.
Ne rien faire est possible dans le cas des petits mélanomes si la personne concernée n'a pas peur.
Si l'on y pense constamment, il est préférable de le faire retirer afin de minimiser les risques.
Le cas échéant pommade noire ou opération.
Voir aussi p. 376.

PSBS des muscles artériels microscopiques



HH au niveau du mésencéphale – topographie encore inconnue

Crampe des vaisseaux sanguins au niveau du mamelon (maladie de Raynaud sur le mamelon)

Symptômes : douleurs très intenses, tiraillements et piquantes au niveau du mamelon.
La plupart du temps chez les femmes qui allaitent mais qui perdurent aussi souvent après l'allaitement. Le mamelon est blême / bleu et sensible au froid.
La plupart des personnes concernées souffrent de la maladie de Raynaud également dans d'autres parties du corps (voir à ce propos p. 190).

Au début de la maladie, il est souvent difficile de la différencier d'une inflammation du mamelon (thélite, mastite).

Conflit — Ne pas vouloir ressentir / s'approcher la mort ou le cadavre. L'évènement conflictuel est en lien avec la procréation, la grossesse, l'allaitement, une nouvelle naissance ou la famille.

Exemple — ❁ Une femme qui allaitait souffrait de la maladie de Raynaud au niveau des mamelons. *Pendant sa grossesse, une personne très proche était décédée mais la jeune femme ne voulait absolument pas en entendre parler. Elle était dans le déni par rapport à ce décès et n'alla pas non plus à l'enterrement. Conflit de ne pas vouloir être en contact avec la mort (*Archive propre).

Phase — **Conflit actif en suspens.** Contraction des muscles artériels > sous-alimentation en oxygène des mamelons > coloration blanche, douleurs pendant la sympathicotonie.

Questions — Quand ces symptômes sont-ils apparus ? Évènement avec un homme / animal mort. pendant ou avant la grossesse ? Comment y ai-je fait face ? Cette expérience a-t-elle été traitée ? Un évènement refoulé en rapport avec un cadavre chez les ancêtres (Demander aux parents, chercher les empreintes) ? Dogmes en rapport avec la mort / le fait de mourir (par ex. « La mort est quelque chose de terrible. »)

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes. Utilisation du chaud (douche / bain chauds, bouillotte, cataplasmes chauds)
Pensée de guérison : « *Je reconnais ce qui s'est passé et je l'accepte.* »
Discussion réconfortante, rituel d'adieu.
Faire la paix avec la mort.

ENTO

Inflammation des glandes mammaires (mastite), inflammation du mamelon (thélite)

Les deux PSBS de la poitrine sont possibles. La maladie apparaît la plupart du temps pendant la période post-natale. L'inflammation des glandes mammaires ainsi que l'inflammation du mamelon / des canaux excréteurs sont appelées « mastite » en MC.

Exemple	➜ *Le bébé est né en bonne santé, le nourrisson est allaité, tout va bien. Tous les soucis de la grossesse sont oubliés = début de la phase de réparation > inflammation du / des mamelon(s).*
Phase	**Phase de réparation** des deux PSBS possibles.
Remarque	Une inflammation des mamelons peut aussi avoir une cause mécanique lorsque le bébé tète trop fort.

Modifications de la forme de la poitrine

Nodules

- Glandes mammaires pendant la phase active ou la phase de réparation.
- Canaux excréteurs pendant la phase de réparation ou le conflit récurrent.
- Des nodules peuvent être « gonflés » par des collecteurs rénaux actifs et ainsi simuler un PSBS important de la poitrine.

Bosses au niveau de la peau ou mamelon rétracté

- Canaux excréteurs en activité ou état à la suite de récidives.

Poitrine « tombante »

- Chez les femmes dont l'ensemble du tissu conjonctif est fragile, les seins « tombent » déjà tôt car les fibres de collagène sont minces = indique que la confiance en soi est atténuée (léger conflit de dévalorisation généralisé). Le plus souvent, le manque de confiance en soi et le « tissu conjonctif fragile » se transmettent sur plusieurs générations.
  > Renforcer l'estime de soi par ex. rituel matinal d'après Styger (cf. p. 94).
- Chez les femmes dont le tissu conjonctif est normal, les seins peuvent « tomber » avec un PSBS des glandes mammaires, si des nodules de lésion se sont affaissés après la dégradation.
- Si une femme avait des seins bien fermes à cause d'un conflit actif du réfugié, ses seins deviennent flasques après la résolution du conflit du réfugié = bon signe. Indication : élimination d'eau, perte de poids, sueurs nocturnes.

Seins fermes

- Des collecteurs rénaux actifs donnent lieu à de beaux seins bien fermes. À l'inverse : la plupart du temps surpoids, rétention d'eau et de graisse à cause du conflit du réfugié. Lorsque le conflit est résolu, les seins sont la plupart du temps moins beaux.

Remèdes pour les seins

- Fleurs de Bach : Red Chestnut, Chicory, Willow.
- Tisane / cataplasmes à la tisane : calendula, achillée, fenouil, camomille, consoude, mélilot jaune.
- Attendrir des feuilles de chou frisé et les appliquer.
- Étaler du miel toutes fleurs, bander et laisser agir longtemps.
- DSMO en usage externe.
- Faire bouillir de la verveine puis envelopper d'un linge chaud.
- Sels de Schüssler : N°. 3, 11, 12.
- Préparation enzymatique en cas d'inflammation des seins.
- Drainages lymphatiques, massages en douceur.
- Hildegard : faire chauffer au soleil des feuilles d'or (pièces d'or) puis frotter autour de la tumeur.
- Poitrine ouverte : étaler dessus du miel de fleurs et changer régulièrement l'application.
- Attendrir des feuilles de chou blanc ou de chou frisé et les appliquer.
- Peroxyde d'hydrogène (H_2O_2) 3 % en interne et en externe.
- Un pansement à base de charbon actif et d'argent peut être utilisé en cas de mauvaises odeurs provenant de la TBC.

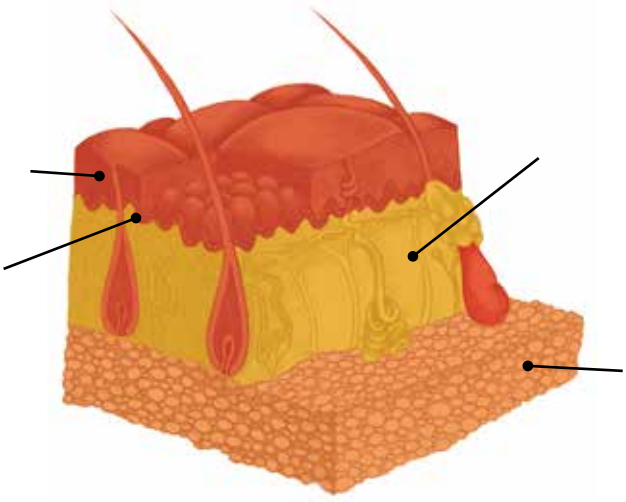
PEAU, CHEVEUX, POILS ET ONGLES

La peau nous relie à notre environnement et nous protège en même temps de lui. La couche supérieure ectodermique de la peau (épiderme) y compris les poils assurent le contact / le lien et le derme ancien mésodermique (derme) la protection.
Sous le derme se trouvent les tissus sous cutanés mésodermiques = couche de tissu conjonctif et de graisse.

Du point de vue des 5 Lois Biologiques de la Nature, la peau est une zone « reconnaissante » si l'on travaille de façon exacte.
La localisation de la modification cutanée a toujours une signification. Rien ne se trouve par hasard où il est. - Il faut toujours trouver ce qui s'est exactement passé à cet endroit.

Épiderme, cheveux, poils
Conflit de séparation

Face inférieures de l'épiderme
Conflit de perte
Conflit de séparation



Derme
Conflit de déformation

Tissu conjonctif sous cutané, tissu adipeux
Conflit de dévalorisation

Représentation graphique basée sur le graphique du Dr Hamer, Wissenschaftliche Tabelle der Neuen Medizin [tableau scientifique de la Nouvelle Médecine], couverture p. 3, bas droit, Amici di Dirk Verlag

PSBS de l'épiderme

Par ex. HH capteurs pied à mi-hauteur dans le cortex cérébral



Éruption cutanée (exanthème), inflammation de l'épiderme (dermatite atopique), prurit (eczéma), efflorescence, rougeurs cutanées (érythème), urticaire, lichen cutané, pemphigus, érysipèle, maladie auto immune de la peau (lupus), cancer de l'épithélium pavimenteux [1]

ECTO

Conflit

conflit de séparation – vouloir ou ne pas vouloir de contact physique. Conflit de proximité et de distance. Conflits de séparation dans le sens de « vouloir avoir du contact » : le contact physique se rompt, on perd le contact avec un être cher ou un animal. Être laissé en plan.
Parfois aussi ne pas remarquer un danger, ne pas pouvoir ressentir quelque chose.

Ce sont les faces intérieures du corps qui sont concernées (méridiens Yin) : abdomen, poitrine, face interne des bras et des jambes car c'est avec les faces internes des bras et des jambes que nous embrassons, c'est avec l'abdomen et la poitrine que nous avons le contact physique quand nous aimons quelqu'un.

Conflits de séparation dans le sens de « ne pas vouloir avoir de contact » : une personne nous est plus proche qu'on le souhaiterait et nous *« tombe dessus »*. Ce sont les faces extérieures du corps qui

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 118, 131

sont concernées (méridiens Yang) : dos, fesses, faces externes des bras et des jambes, des coudes, du poignet, du genou, de la cheville. On se défend contre des personnes ou des choses indésirables avec les coudes, les poings, les tibias, les genoux.

Visage : conflit de séparation en termes d' « être vu » ou de « réputation ». Chez les enfants, on parle aussi de la caresse manquante de la mère ou du père (contact typique entre parents et enfants).
En cas du nez - le centre du visage - sur le fait d'être vu et d'être au centre.
Tête, racine des cheveux : manque d'être caressé.
Plante des pieds : Conflit de lieu ou de chaussures.

Certains symptômes cutanés ne possèdent pas de lien mère / enfant ou partenaire.
Toutefois, il s'est produit dans cette zone un conflit (par ex. on a du porter des gants en caoutchouc et cela a été désagréable.).

Exemples

❁ *Une patiente, aujourd'hui âgée de 53 ans, avait perdu à l'âge de 19 ans « l'homme de sa vie ». Il était musicien et il est parti travailler à l'étranger. Par souci de responsabilité envers ses frères et sœurs, elle resta à la maison car leur mère ne pouvait plus s'occuper de ses trois petits enfants comme elle était très malade = conflit de séparation > diminution cellulaire au niveau de l'épiderme pendant la phase active. La guérison n'est intervenue que quelques années plus tard. Elle souffrit de dermatite atopique sur l'ensemble du corps (reconstitution de l'épiderme) = conflit de séparation lié à la face interne car elle dut laisser partir l'homme qu'elle aimait ; et conflit de séparation lié à la face externe car elle aurait voulu en principe pouvoir se séparer de ses trois frères et sœurs pour pouvoir suivre son ami (*Archive propre).

❁ *Un enfant a subi un conflit de séparation car sa mère, qui l'élevait toute seule, avait retrouvé un partenaire. De cette façon le garçon ne pouvait plus dormir dans le lit de sa mère comme il en avait l'habitude (*Archive propre).

❁ *Dans la société où travaillait le patient, les employés avaient l'habitude de se saluer en se serrant la main. La venue d'un nouveau collègue qui n'attachait que peu d'importance à l'hygiène provoqua du dégoût chez le patient. Il devait toujours se surpasser pour lui serrer la main = conflit de séparation (conflit local) dans le sens de « ne pas vouloir de contact physique ». Lorsqu'il changea de travail, il ne dut plus serrer la main à ce collègue. Il commença donc à guérir (= éruption cutanée). Le dos de la main droite était concerné.* (Cf. www.germanische-heilkunde.at)

❁ *La mère d'une petite fille âgée aujourd'hui de 4 ans retourna travailler après six mois d'arrêt de travail. - Certes, seulement à raison de 20 heures par semaine mais l'enfant devait passer deux jours et demi par semaine chez sa grand-mère. - La mère manquait à l'enfant = conflit de séparation Depuis lors il souffrit de dermatite atopique. Il y a deux ans, la famille, y compris la grand-mère, passa de bonnes vacances en Croatie. - C'est pendant les premiers jours que la dermatite atopique fut plus grave que jamais = phase de réparation. Vers la fin des vacances, la peau redevint pourtant très belle = guérison terminée. Malheureusement, l'histoire ne se termine pas là car la mère retourna au travail une fois les vacances passées (*Archive propre).

❁ *Il y a trois semaines, une éruption cutanée apparut chez une lycéenne de 16 ans, intelligente et droitière, au niveau du talon gauche puis du talon droit. Elle nia un quelconque conflit de séparation avec sa mère ou avec ses deux chats ou quiconque. Je lui demandai si quelque chose s'était produit au lycée ou au niveau de ses pieds et qui s'était résolu trois semaines auparavant. Il lui vint alors à l'esprit la chose suivante : elle adorait sortir comme tous les jeunes de son âge. Il y avait trois semaines de cela, elle avait mis des talons aiguilles pour la première fois pour sortir le soir. C'était une très bonne soirée car elle avait eu la cote comme elle le dit, en partie grâce à ses talons aiguilles = conflit de séparation en cours de guérison. Recommandation thérapeutique : ne pas trop s'attarder à l'importance des chaussures. Si cela ne fonctionne pas, porter ses talons aiguilles autant qu'elle le souhaite (*Archive propre).

❁ *Une patiente droitière de 39 ans sans enfant avait été maltraitée par sa mère dans son enfance. Leurs rapports étaient toujours très mauvais. À 25 ans elle rompit le contact avec elle pour se protéger. Il y a trois ans, sa mère se rapprocha d'elle et elles se rencontrèrent à nouveau. La patiente pensait se réconcilier avec elle mais elle ressentait intérieurement une forte opposition = conflit de séparation -*

*ne pas vouloir avoir de contact. Un fait important : elle était assise sur un banc dans le parc lorsque sa mère emprunta ce chemin par hasard. - La patiente tenta de cacher son visage afin de ne pas être reconnue par sa mère et pour qu'elle ne lui adressât pas la parole. Au cours de la phase de réparation en suspens, trois carcinomes de l'épithélium pavimenteux (pour la MC « mélanome à extension superficielle » se formèrent en l'espace d'un an sur la face externe des avant-bras, des cuisses et des jambes. > OP « sur de nombreuses zones saines ». La patiente fut soulagée lorsqu'elle découvrit les 5 Lois Biologiques de la Nature et apprit que ces mélanomes ne sont en principe que des « verrues » non malades qui font inutilement trop facilement l'objet d'une opération chirurgicale. Elle décida alors de rompre à nouveau le contact avec sa mère afin d'arrêter le conflit en suspens (*Archive propre).

Conflit actif

Dégradation cellulaire (ulcère) de l'épithélium pavimenteux ectodermique de l'épiderme - passe inaperçu la plupart du temps. La peau est à cet endroit éventuellement froide, rugueuse, pâle ou mal irriguée par le sang.
La sensibilité est plus ou moins limitée (engourdissement). À ce que je sais, les troubles de la mémoire immédiate ou de la mémoire se produisent lorsque le souvenir douloureux de séparation prend le dessus. > Lorsque de tels souvenirs de séparation durent très longtemps, ils peuvent donner lieu à la démence (cf. aussi p. 434). *L'exemple de la veuve : « Je pense chaque jour à mon mari décédé ! »* Même la « paralysie sensorielle » (perte de sensibilité, engourdissements) dans le cadre de la sclérose en plaques n'est rien d'autre que la phase active d'un conflit de séparation.
Les conflits de séparation rendent attachant (l'enfant crie jusqu'à ce que sa mère arrive), on veut toujours être là / avec des gens. On peut difficilement rester seul ou bien on se replie sur soi-même (on se protège des blessures).

Sens biologique

L'engourdissement (baisse de sensibilité) doit faire oublier momentanément le manque ou le non-désir de contact physique. Mémoire limitée de façon à moins souffrir.

Réparation

Reconstitution de l'épiderme. Augmentation du métabolisme, inflammation, rougeurs, gonflement, démangeaisons, éventuellement douleurs avec sensation de brûlure. La peau est apparemment malade. - En fait, elle est en train de se réparer. - Si toutefois elle était « malade », ce n'était que dans la phase active. Diagnostics les plus courants : eczéma, dermatite atopique.

Crise de guérison

Sensation de froid, éventuellement frissons, douleurs, absences.

Remarque

Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local. Les symptômes sont renforcés par le syndrome. Les animaux et les humains ne sont pas les seuls à provoquer des conflits de séparation. Des chaussures trop étroites, qui exercent de la pression ou qui sont inconfortables, des vêtements que l'ont déteste ou qui sont inconfortables (enfants), le froid piquant, le soleil, la canicule, la transpiration, etc... le peuvent aussi.

Questions

Quand ces symptômes sont-ils apparus ? Oui > conflit de séparation pour la première fois en cours de résolution > éclaircir uniquement cet épisode. Non > clarifier cet épisode puis revenir au premier épisode et le clarifier également. Sur quel partie du corps cela a-t-il commencé ? Face interne (Indication de désir de contact) ? Face externe (Indication de désir de distance) ? Visage (Indication sur le fait de vouloir être vu ou de vouloir voir) ? De quelle séparation s'agissait-il (Par ex. dispute avec le partenaire, divorce, lieu de travail, départ d'un enfant ou d'un petit-enfant) ? À quelle situation de mon enfance cela me fait-il penser (Trouver l'empreinte) ? Chercher les empreintes les plus anciennes : étais-je un enfant désiré (Non > empreinte importante d'origine de laquelle il faut absolument s'occuper pendant la thérapie) ? Comment s'est passé l'accouchement (Un accouchement difficile peut représenter une expérience de séparation initiale) ? Ai-je eu le droit de rester avec ma mère juste après (Expérience de séparation initiale fréquente) ? Ai-je été suffisamment longtemps allaité ? À partir de quand la crèche / l'école maternelle ? Est-ce que je pleurais quand j'y allais ? Mes parents se disputaient-ils souvent ? Séparation / divorce ? Déménagement pendant mon enfance avec des séparations douloureuses ? Y a-t-il des symptômes similaires dans la famille (Oui > Indication d'un thème familial) ? La situation familiale de mes ancêtres est-elle similaire à la mienne (Déterminer la situation de séparation) ? Quelles étapes de guérison intérieure est-ce que je veux (Par ex. méditation pour le travail sur soi, rituel) ? Quelles sont les mesures thérapeutiques externes qui conviendraient (Par ex. discussion, adieu définitif) ?

Thérapie — Le conflit est résolu. Accompagner la guérison. En cas de conflit récurrent : chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Pensée de guérison : « *J'accepte la séparation et vais de l'avant.* » « *Je suis en relation avec Dieu. Ce lien ne se rompra jamais !* » S'il s'agit d'un thème familial : « *J'ai maintenant bien reconnu tout et analysé avec amour - je n'ai plus à le porter à présent.* » « *J'ai le droit de commencer autre chose.* »
« Lien d'amitié » dans le cadre du conflit de séparation d'un enfant avec sa mère ou son père : tisser ensemble un lien avec du fil. La mère en fait un pour l'enfant et l'enfant en fait un pour sa mère. Puis chacun le noue au poignet de l'autre dans une « cérémonie » joyeuse. L'enfant n'a qu'à regarder le ruban pour savoir à l'instant même qu'il est lié à sa mère.
Beaucoup se toucher ou se faire beaucoup toucher : par ex. caresser ou se faire masser pour avoir un contact physique.
Attendrir des feuilles de chou blanc et les appliquer régulièrement.
Argent colloïdal en usage externe.
Hildegard : bains ou lavements avec des feuilles de mûrier.
DSMO. Voir aussi les remèdes pour la peau p. 388.

Eczéma allergique, allergie au soleil

Même PSBS que plus haut. (Voir pages précédentes) Les allergies ne sont de notre point de vue pas des « maladies systémiques » mais des signaux que nous envoie la nature. Les allergies fonctionnent toujours sur la base de rails.
Il faut être un fin limier pour trouver les rails.
Le conflit a toujours à voir avec la chose à laquelle on est allergique. Quelque chose de dramatique / de désagréable s'est produit et on a quelque chose à voir avec cela.

Exemple

❁ *Une jeune fille faisait un apprentissage pour devenir boulangère. Alors qu'elle se tenait près d'une machine, son maître d'apprentissage s'approcha d'elle par derrière et lui mit la main sous la jupe. Depuis lors, la patiente souffrait d'une allergie à la farine.* (Du forum de www.neue-mediz.in)

❁ *Pendant les vacances d'été, une petite fille de 5 ans s'endormit à la plage sous un parasol. Lorsqu'elle se réveilla, elle paniqua car sa mère avait disparu = conflit de séparation généralisé.*
Rail : soleil, plage et mer. Depuis 40 ans, la patiente souffre d'une allergie au soleil mais seulement lorsqu'elle se trouve à la plage en été. (Cf. Claudio Trupiano, Danke Doktor Hamer, p. 371)

❁ *La fille nouvelle-née est transférée immédiatement au service de soins intensifs après la naissance par césarienne. Pendant cinq jours, la fillette est complètement séparé de la mère dans un éclairage éblouissante permanent = conflit de séparation avec la mère, formation du rail « lumière vive ». L' « allergie au soleil » est déclenchée et diagnostiquée après le premier contact avec le soleil intense du printemps. Les symptômes accompagnent la jeune fille jusqu'à la puberté. Remarque : La dénomination correcte serait « allergie à la lumière vive » (Archive propre).*

❁ *Tendance au coup de soleil chez l'enfant - la mère rapporte : mon fils a été extrêmement sensible au soleil dès son plus jeune âge - il a même eu des coups de soleil à l'ombre. Il m'a fallu sept ans pour trouver la solution : il avait six semaines et nous nous somment promenés avec lui un jour de grande chaleur ou il s'est agité et s'est mis à pleurer. Moi-même, je suis ensuite devenu nerveuse et un peu hystérique. Nous avons couru à la maison et j'ai dit et répété à mon mari : « Viens ! Cours plus vite ! Jonas va brûler ! » - C'était l'empreinte ! Comme solution, j'ai expliqué à mon fils qu'il pouvait abandonner cette histoire, qu'il n'avait plus besoin d'être sensible au soleil et qu'il ne pouvait pas brûler parce qu'il n'était plus petit et sans défense. A partir de ce jour, mon fils supporte beaucoup de soleil - il est guéri. (Extrait de la thérapeute Alexandra Kuttin, Autriche)*

Phase — Phase de réparation – par le rail **conflit récurrent.**

Questions — Allergie depuis quand (Conflit qui s'est produit peu de temps avant) ? Quand cela empire-t-il ? Quand cela va-t-il le mieux (Indication d'un conflit) ? Que s'est-il passé à ce moment-là ? Quel changement s'est-il passé à ce moment-là dans ma vie (Famille, couple, emploi - examiner tout en détail) ? Pourquoi ne pouvais-je pas l'accepter (Chercher les empreintes) ?

Thérapie — Questions voir page précédente. Chercher et résoudre le conflit, les rails, les empreintes et les dogmes

responsables de manière à arrêter le PSBS. Vit. D3. Or colloïdal, DSMO.
Si rien ne peut aider, éviter les « allergènes ».
L'histamine renforce dans la plupart des cas l'allergie. Pour cela voir p. 184.
Voir aussi les remèdes pour la peau p. 388.

Engourdissement, fourmillements troubles de la sensibilité (neuropathie, polyneuropathie)

Même PSBS que plus haut mais sans symptômes apparents. Le plus souvent, les orteils, les doigts sont engourdis mais parfois il peut s'agir d'autres parties du corps (par ex. le dos, les jambes, les bras).

Conflit — Conflit de séparation (détails, cf. p. 366).
On veut avoir moins de contact avec une personne (par ex. une relation de couple malheureuse, emploi problématique) ou on manque de contact (par ex. en cas de divorce, du déménagement d'un enfant).

Exemple — ❁ *Un homme de 55 ans était marié à une femme très dominante et ainsi malheureux. Mais il ne voulait pas divorcer. Lors d'une période professionnelle calme, il prit douloureusement conscience de son dilemme. Plusieurs de ses orteils s'engourdirent du côté droit, celui du partenaire.*
*Remarque : la Nature aida le patient à ne plus ressentir si fort sa partenaire (*Archive propre).

❁ *Un agriculteur timide souffrait du fait que sa femme le trompait continuellement avec un autre homme. Après quelques semaines ses lèvres s'engourdirent. Remarque : les lèvres servent à parler, embrasser ou manger. Ses douleurs (manque de baisers, de dialogue) furent ainsi estompées. Malheureusement la situation du couple ne s'arrangea pas (*Archive propre).

Phase — **conflit actif** : Sensibilité limitée des fibres afférentes. Engourdissement, troubles de la sensibilité.
La MC appelle cela « neuropathie » ou éventuellement « soupçon de multiple sclérose en plaques » (si des symptômes moteurs s'y ajoutent).

Sens biologique — On ressent moins - ainsi le contact gênant est adoucit ou celui qui manque est occulté.

Autres causes — Effets secondaires de médicaments (psychotropes, antibiotiques, chimiothérapie, etc...).
Hernie discale : compression de voies nerveuses pendant la phase de réparation (cf. p. 392 et 409).

Questions — Quand ces symptômes sont-ils apparus (Ce conflit perdure jusqu'à aujourd'hui) ? Exclure d'autres causes (médicaments, disque vertébral) Quelle partie du corps est touchée ? Faces internes : quelqu'un nous manque, faces externes : On veut se séparer de quelqu'un. orteils, plante des pieds : conflit de lieu. Quels sont les éléments qui m'ont sensibilisé (Trouver les empreintes - enfance, grossesse, ancêtres) ? Quelle modification de la conscience serait bénéfique ? Quelles autres mesures thérapeutiques pourraient me guérir (Par ex. entretien) ?

Thérapie — Autres questions cf. p. 368. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.

Cancer blanc de la peau (basaliome, carcinome basocellulaire)

Même PSBS que plus haut. La couche inférieure de l'épiderme est concernée. Les basaliomes s'avèrent souvent être des plaques rouges, humides, qui provoquent des démangeaisons et récalcitrantes. Ils paraissent souvent plus petits qu'ils ne sont en réalité car ils s'étendent en profondeur en prenant la forme d'une quille.

Exemple — ❁ *Un droitier avait reçu une gifle sur la joue droite. Un basaliome se forma à cet endroit = conflit local de séparation - dans ce cas, contact physique non désiré. Chaque fois qu'il se sentait harcelé, il était à nouveau en proie aux rails ; c'est pourquoi le carcinome basocellulaire persiste depuis des années (*Archive propre).

Phase — **Conflit récurrent** ou réparation en suspens.

Thérapie — Questions voir page précédente. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables de manière à arrêter le PSBS.
Ne rien faire est possible dans le cas des petits basaliomes si la personne concernée n'a pas peur et si le basaliome ne s'étend pas.

Si l'on y pense constamment, il est préférable de le faire opérer afin de minimiser les risques.
Vit. D3 en interne.
Or colloïdal, DSMO en usage externe. Le cas échéant pommade noire ou opération.
Voir p. 388 remèdes pour la peau.

Psoriasis[2]

Maladie chronique de la peau avec des taches rouges, revêtues d'écailles à bord net blanches et prurigineuses.

Conflit — En principe, le même PSBS que ci-dessus.
Selon Frauenkron-Hoffmann : conflit de séparation, confrontant un dilemme. Par ex., on veut être séparé de quelqu'un, mais à cause d'aspects moraux on n'ose pas le faire (ambivalence).
Selon le Dr Hamer : deux conflits de séparation en différentes phases.

Exemples — ➜ *Il faudrait se cloner pour être présent à deux endroits.*

➜ *Une femme aimerait retourner au travail et en même temps être présente pour son enfant. Les deux ne vont pas ensemble. Lorsqu'un conflit de séparation est résolu, l'autre est actif (« double moulin » au Jeu du moulin).*

❁ *Psoriasis depuis l'enfance (récit d'une jeune femme dans le forum faktor-l) : je suis arrivée au monde à déjà 7 mois de grossesse. J'étais donc trop petit et trop léger. Cependant je me suis battu courageusement et n'en ai subi aucun dommage apparent. Je ne suis ni handicapé physique ni attardé au niveau mental. Mais quelque chose me dit que cette naissance est survenue pour moi tellement tôt que j'ai été longtemps sans protection et que j'ai végété sans être choyé. Personne n'était avec moi dans ces moments-là. Au bout de six mois environ, ma mère m'a confié à un foyer pour enfants. Entre temps j'avais eu un bras cassé car ma sœur aînée m'avait poussé du canapé. Avant elle avait voulu m'étouffer avec un coussin.*
Je ne suis pas resté longtemps dans ce foyer ; j'ai été adopté pratiquement aussitôt. Mon père était un homme très gentil et ma mère plutôt du genre rationnel. Leur mariage fut rompu 5 à 6 ans après. Je dus rester avec ma mère. Tout tournait à présent autour d'elle. Personne ne faisait attention à moi. Mes grands-parents n'avaient d'yeux que pour elle. Une mère célibataire - non, ça n'allait pas du tout. Que j'avais mal intérieurement n'intéressait personne. J'étais à nouveau très seul. Quelques temps plus tard, ma mère fit la connaissance d'un autre homme. Ils restèrent ensemble pendant un an et voulurent se marier. Il la quitta la veille du mariage. Je l'appelais à l'époque déjà « Papa » (bien que ce ne fut pas facile pour moi). Puis arriva le troisième homme que je considère aujourd'hui comme mon père. Car il fut pour moi le plus longtemps « Papa » dans ma vie. Et bien évidemment, ce mariage échoua également. J'avais déjà quitté la maison et je vivais ma vie. Mais cela me tiraillait. Il y a trois mois, j'ai perdu mon bébé dans la 10ème semaine de grossesse. Un récit émouvant - des conflits de séparation dès le début, certains en activité et certains en phase de guérison. (Source : www.faktor-l.de)

❁ *Un patient divorcé âgé de 64 ans et droitier entretenait d'excellents rapports avec sa fille, adulte. Un jour, celle-ci rencontra un homme qui ne convenait absolument pas à son père. C'est pour cette raison que la fille prit ses distances avec son père = conflit de séparation - vouloir se débarrasser du copain de la fille. > Un fort psoriasis apparut sur la face extérieure de ses deux jambes (*Archive propre).

Phase — Deux conflits de séparation se superposent sur la même zone cutanée. L'un pendant la guérison (= rougeurs), l'autre pendant le conflit actif (= desquamation).
On peut parler dans l'ensemble de **conflit actif en suspens**.

Remarque — Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire. Les zones laides peuvent donner lieu à des conflits de suite. > Ranger les miroirs ou du moins accorder le moins d'importance possible au psoriasis.

Thérapie — Questions Cf. p. 368. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables de manière à arrêter le PSBS.
Voir aussi les remèdes pour la peau p. 388.

2 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 118, 131

Rougeole, rubéole, varicelle

Même PSBS que plus haut.

Conflit — Conflit de séparation généralisé. – Vouloir avoir ou ne pas avoir de contact physique.
Conflit de proximité et de distance.

Exemples — ➜ *Les élèves d'une école primaire adoraient leur institutrice. Soudain elle partit en congé de maternité au milieu de l'année scolaire = conflit collectif de séparation Lorsque les élèves eurent noué de précieux liens avec leur nouvelle institutrice, il guérirent ensemble. > Rougeole en phase de réparation*
Pour certains enfants, le jardin d'enfants avait commencé trop tôt. Ils auraient préféré rester à la maison avec leur maman. Lorsqu'ils eurent trouvé des copains et accepté la puéricultrice comme une « seconde maman », ils attrapèrent tous la varicelle ou la rougeole = guérison du conflit de séparation.
❁ *Les trois enfants d'un couple, espacés respectivement de deux ans, souffraient de la séparation physique douloureuse de leur maman et de leur papa lorsqu'ils durent aller à l'école. Pendant les vacances ils profitaient que leurs parents étaient à la maison pour faire beaucoup de câlins et jouer. Tous les trois attrapèrent en même temps la varicelle = phase de réparation (*Archive propre).

Phase — **Phase de réparation :** reconstitution de l'épiderme sous forme de petites tâches rouges (l'exanthème de la varicelle) lors de l'apparition de la varicelle, éventuellement avec de petits pustules.

Remarque — Pourquoi plusieurs enfants d'une classe ou d'une famille tombent-ils très souvent malades en même temps ?
Les membres d'un groupe vivent et ressentent certaines situations en même temps. > Il se forme un champ d'idées et de sensations de groupe (Rupert Sheldrake - « champ morphogénétique »).
Plus le groupe est homogène et plus les sensations des membres sont identiques. Des sensations semblables provoquent des conflits semblables. Mais aujourd'hui il n'y a plus de grosses épidémies de varicelle car les associations familiales ou scolaires n'existent plus tellement (mot-clé « individualisme »).
Très souvent plusieurs organes étant confrontés au même conflit guérissent en même temps. > Inflammation des bronches, du nez, de la conjonctive ou des ganglions lymphatiques.
Dans le cas des maladies infantiles, la « maladie » n'apparaît pas lorsque l'éruption cutanée se manifeste mais avant lors de « l'incubation ». « Incubation » = résolution du conflit = début de la phase de réparation. Les adultes passent également par « l'incubation » avant d'être « malades », sinon nous ne serions pas malades. Mais attention à ne pas confondre l'incubation avec l'arrêt de conflit de territoire.
Les conflits de séparation de la peau ne comptent pas parmi les conflits de territoire et ne sont pas une entrave à la maturité.

Thérapie — Questions Cf. p. 368. Le conflit est résolu. Accompagner la guérison.
N'utiliser le cas échéant de la cortisone que sur une courte durée si l'on ne voit aucune autre solution.
Le vaccin contre la rougeole ne protège pas de la rougeole.
En outre il contient différentes substances toxiques qui nuisent ultérieurement à l'enfant.
Voir aussi les remèdes pour la peau p. 388.

Érysipèle (du grec : « peau rouge »)

Rougeur cutanée aigüe et flamboyante avec un gonflement considérable, souvent accompagné de fièvre.
Même PSBS que ci-dessus (épiderme). Selon la MC une infection par des streptocoques.
Au moins on admet qu'un dépistage de cet agent pathogène est « pratiquement impossible ».

Phase — Épiderme en phase de réparation avec syndrome (canaux collecteurs des reins actifs, voir p. 308).
Responsable de la rougeur intense > l'épiderme.
Responsable du gonflement > les reins.

Questions — Premier épisode (sinon, clarifier l'épisode précédent et établir des parallèles avec l'épisode actuel) ? Quel conflit de séparation a été résolu juste avant que la rougeur apparaisse, et quel conflit existentiel latent me tourmente ? Quelle est la région affectée (référence au contenu du conflit) ?

Thérapie — Le conflit est résout. Accompagner la guérison. Régime alimentaire strictement à base alcaline, mesures

de refroidissement (voir inflammation des articulations p. 395).
L'antibiothérapie à haute dose par la MC n'est pas conseillée.

Lupus érythémateux cutané / Lupus érythémateux disséminé (LEC)

Zone la plus fréquemment touchée : rougeur bilatérale de la peau - de la racine du nez ver les pommettes en forme d'ailes de papillon (en Allemagne nommé pour ça « maladie de papillon »).
Le lupus (du latin « lupus ») tient son nom puisque cette maladie était considérée comme un ulcère qui rongerait la face tel un loup. Selon la MC, il s'agit d'un collagénose, soit l'hypoderme.
Mais selon mon expérience, il s'agit surtout du PSBS épidermiques avec syndrome (comme l'érysipèle, voir ci-dessus).

Phase — Épiderme en phase de réparation avec syndrome (canaux collecteurs des reins actifs, voir p. 308).

Commentaire — Si le visage est affecté : conflit de séparation en termes d' « être vu » ou de « réputation ». Chez les enfants, il peut aussi s'agir de la caresse manquante du père ou de la mère. L'accumulation dans les familles, indique qu'il s'agit d'un sujet familial. Établir des parallèles avec les ancêtres et les guérir.

Thérapie — Le conflit est résous. Accompagner la guérison. Questions, thérapie voir érysipèle ci-dessus.
Le traitement à la cortisone par la MC n'est probablement utile que dans des cas très graves.

Verrues, condylome, condylome acuminé, molluscum contagiosum

Conflit — Conflit local de séparation Pour les enfants, d'après Frauenkron-Hoffmann : on ne se sent pas à la hauteur des autres à l'endroit concerné en raison des regards dévalorisants. Par ex. la mère, l'institutrice qui « observe » un enfant.

Exemple — ➜ *Un enfant ressent, en faisant ses devoirs, le regard sévère de sa mère sur la main qui écrit.*

❁ *La jeune fille handicapée mentale et moteur passe les journées de la semaine dans un groupe assisté. Elle s'y sent très à l'aise. Malheureusement, il y a un an, une nouvelle éducatrice a été engagée, laquelle façon d'agir est plus sévère - la jeune fille handicapée n'est pas capable de la gérer. Les parents ne sont pas non plus très enthousiastes. La fille fait une énorme verrue sur le bord de l'ongle du majeur (doigt d'honneur) du côté-partenaire = conflit de séparation à cause des regards sévères. Lorsque cette éducatrice quitte le foyer après 14 mois, la verrue tombe d'elle-même après quatre jours et laisse un grand trou qui se referme en deux semaines (Archive propre).*

❁ *Un jeune de 21 ans faisait, contre son gré, un apprentissage pour devenir facteur. Des verrues se formèrent sur le côté de ses doigts, exactement à l'endroit ou il devait prendre les lettres en main. Elles disparurent lorsque le travail fut terminé.* (Cf. gnm-forum.eu)

❁ *Une écolière adorait par-dessus tout son cheval Neptune. Un jour, sa mère et elle se rendirent à l'écurie et trouvèrent le box vide. - Neptune était mort = conflit de séparation du partenaire relatif au fait de s'asseoir sur le cheval. Plusieurs verrues de type molluscum contagiosum apparurent au niveau de la fesse droite. Elle considérait son cheval comme son « partenaire ». De nouvelles verrues apparaissaient constamment car la mère et la fille se rendaient régulièrement à l'écurie (= récidives). Lorsque les relations furent éclaircies grâce aux 5 Lois Biologiques de la Nature, elles se rendirent à une autre écurie où la petite fille trouva bientôt un autre cheval à aimer. > Les verrues disparurent.* (Cf. www.germanische-heilkunde.at)

Phase — **Réparation en suspens** – reconstitution locale exagérée de l'épiderme.

Questions — Quand ces verrues sont-ils apparues ? Que s'est-il passé à cet endroit (Contact cutané indésirable ou manque de contact, de regards) ? Qu'est-ce qui m'a marqué à ce propos (Séparation tôt, parents perfectionnistes) ? Quelles mesures thérapeutiques curatives ?

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit et les rails de manière à arrêter le PSBS.
Un soir de pleine lune, prendre un demi-oignon et frotter la verrue avec puis lancer l'oignon derrière soi sans se retourner et « dire Adieu » à la verrue. Par la suite, ne plus penser au conflit (s'il est connu) ou aux verrues. Donner à l'enfant de la force et de la confiance en lui (par ex. par le jeu, l'enthousiasme). Tamponner avec de jus de grande chélidoine, de jus de citron, de vinaigre ou de tranches d'oignon

fraîchement coupées ou d'huile essentielle d'arbre à thé.
Il n'est souvent pas rentable de dépenser de l'argent pour une ablation chirurgicale (cryothérapie, laser) car les verrues réapparaissent le plus souvent. De plus cela laisse des cicatrices.
La plupart du temps elles disparaissent de toute façon d'elles-mêmes.

Taches d'âge, de soleil ou de pigment (Lentigines senilis, Lentigines solaris)

Avec restriction, même PSBS que ci-dessus (voir PSBS épiderme).

Après la MC, les taches de vieillesse proviennent d'un excès de soleil, mais sont également un signe de vieillissement normal de la peau. Ce n'est pas sans raison que ces troubles de la pigmentation se produisent principalement sur le dos des mains et le visage qui sont exposés à la lumière. Je pense que cette explication de la MC est correcte, mais le fait est que les taches d'âge peuvent aussi être causées par des conflits :

Exemple — ❁ *Au cours des dernières années, de nombreuses taches d'âge se sont formées sur les jambes de la retraitée - et nulle part ailleurs. Elle aime les chats et il y a 20 ans, elle en avait 23 chez elle. Elle rapporte qu'elle passait souvent des nuits dehors avec sa lampe de poche quand un des chats ne rentrait pas à l'heure. Malheureusement, l'un après l'autre, ils meurent. À la fin la chatte « Annerl » à un âge avancé de 24 ans = conflit de séparation > Ne pas être touché aux jambes inférieures - elle aimait tellement que les animaux se frottaient doucement autour de ses jambes (Archive propre).*

Phase — Conflit en cours : si le PSBS du conflit de séparation récidive pendant des années, le métabolisme se détériore - le tissu affecté devient progressivement « vétuste » > la peau vieillit plus vite en conséquence : la mélanine pigmentaire est insuffisamment décomposée et, par oxydation des acides gras insaturés, le « pigment de vieillissement », la lipofuscine, se forme dans les parois cellulaires.

Thérapie — Identifier et résoudre les conflits. Questions p. 368.
Mélanger l'oignon avec du vinaigre de pomme, passer au tamis si nécessaire et appliquer 3 fois par jour. Voir aussi « Remèdes pour la peau », p. 388.
La cryothérapie (azote liquide), l'enlèvement au laser ou les peelings chimiques par la MC n'aident en général qu'à court terme.

Kératose séborrhéique

Même PSBS que plus haut.

Phase — **Réparation en suspens** – reconstitution locale exagérée de l'épithélium pavimenteux.

Remarque — On pense en naturopathie que les kératoses séborrhéiques sont dûes à la baisse de la capacité liée à l'âge. C'est la raison pour laquelle le corps expulse ses toxines vers l'extérieur à travers la peau sous forme de verrues brunes. (Le fait qu'elles soient brunes indique le rapport avec le foie.)
Je pense que cela est partiellement possible mais probablement en relation avec le conflit mentionné plus haut. Si cela gêne sur un plan esthétique > ablation chirurgicale.

Thérapie — Identifier et résoudre les conflits et les rails pour arrêter le PSBS.
Suivez un régime alimentaire alcalin.
Pour les questions, voir p. 368.
Si esthétiquement dérangeante > ablation chirurgicale. Cependant, il y a une forte probabilité qu'elle reviennent.

Callosité exagerées au niveau des pieds (hyperkératose)

En marchant nu pied dehors, on remarque combien le sol naturel peut faire mal. Pour pouvoir s'adapter à un tel frottement mécanique, la couche de callosités au niveau de la plante des pieds s'épaissit (par ex. l'été ou en vacances).
Mais si les callosités deviennent plus importantes ou se fendillent sans raison, il peut s'agir du conflit suivant :

Conflit — de devoir se protéger du monde cruel (de la même façon d'un sol dur).
Empreinte : peu d'amour dans l'enfance, on a eu la vie dure très tôt et on a dû se débrouiller seul (« *un chemin épineux* »).

ECTO

Exemple	❁ *La fille d'un chef d'entreprise devait déjà aider son père dans ses affaires lorsqu'elle était enfant. Lorsque la société fit faillite au moment de son adolescence, elle fut même obligée de s'occuper des pénibles problèmes financiers. Des zones dures et crevassées se formèrent au niveau de ses talons et de ses gros orteils (*Archive propre).
Phase	**Réparation en suspens** – formation exagérée d'épithélium pavimenteux calleux au niveau de la plante des pieds.
Sens biologique	Épaississement de la couche cornée pour être armé contre la dureté de la vie.
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les dogmes et les empreintes responsables. Utiliser régulièrement la pierre ponce ou la râpe à callosités. Pour prévenir les crevasses, appliquer de la crème au calendula ou de la graisse de cerf sur la plante des pieds.

PSBS de la couche inférieure de l'épiderme



Maladie des taches blanches, troubles de la pigmentation (vitiligo)[1]

Conflit	Conflit de séparation intense et brutal. Conflit très intense de proximité et de distance. Séparation ressentie comme douloureuse, injuste et désagréable. D'après Frauenkron-Hoffmann : vis-à-vis de l'extérieur, on montre sa pureté ou pattes blanches car on se sent soi-même pas pur. Se rencontre souvent chez les enfants issus de mariage de couleurs problématique : *« Le mieux est de ne pas avoir de couleur de peau. »*
Exemples	❁ *Une femme droitière de 45 ans, hypersensible, sentait que son mari prenait ses distances vis-à-vis d'elle. Ce qui lui manquait le plus était ses baisers. Une tache blanche de la taille d'une pièce de monnaie se forma à droite au-dessus de la lèvre supérieure (*Archive propre). ❁ *Une femme portait des taches blanches sur l'ensemble du corps. Elle ne s'exposait donc plus au soleil ; cela évitait qu'on put voir les taches. Il lui manquait de la mélanine presque partout. Historique du conflit : la patiente était mariée à un drogué. Même au moment où ils devinrent parents, il ne put pas arrêter son addiction. Malgré de nombreuses tentatives pour trouver une solution, son mari n'arrivait pas à gérer son problème. Après avoir attendu longtemps, la patiente décida, pour le bien de ses enfants, de se séparer de son mari. Les sentiments d'impuissance et d'injustice la submergeaient de devoir franchir ce pas.* (Cf. Claudio Trupiano, Danke Doktor Hamer, p. 283) ❁ *Une femme mariée vint consulter un thérapeute car elle avait trois taches blanches sur la face intérieure des bras et des jambes. Lorsque le thérapeute lui demanda si elle s'était séparée de son mari, elle nia formellement. Le thérapeute persista et lui demanda si elle n'aurait pas vécu une séparation injuste. Elle raconta : un an auparavant elle était tombée amoureuse d'un homme qui habitait dans une autre ville. La relation s'est arrêtée car son partenaire ne se donnait jamais la peine de venir la voir ; c'était toujours à elle de se déplacer = conflit de séparation intense ressenti comme injuste. Comme ils continuaient de communiquer par SMS, le conflit de séparation demeura actif.* (Cf. Claudio Trupiano, Danke Doktor Hamer, p. 282)
Conflit actif	Dégradation des tissus (ulcère) au niveau de la couche inférieure de l'épiderme. - Cette couche contient le pigment brun (mélanine). > Taches blanches dans la mesure ou la mélanine disparaît. Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local. La plupart du temps il s'agit d'un conflit récurrent.
Sens biologique	Augmentation de la sensibilité car la couche pigmentée disparaît. Le manque de pigmentation rend

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 120, 132

ECTO

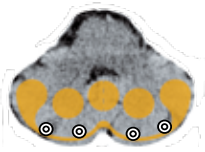
	la peau plus perméable à la lumière du soleil. > Plus de lumière et de chaleur peuvent y pénétrer. > Ainsi le conflit de séparation peut être guéri. « Réconfort par les rayons du soleil. »
Réparation	Reconstitution de la couche mélanophore > disparition progressive des taches ne partant du bord.
Thérapie	Questions Cf. p. 368. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Voir aussi les remèdes pour la peau p. 388.

Scarlatine

La « maladie » de la scarlatine regroupe plusieurs symptômes qui doivent être considérés séparément bien qu'un conflit ait fort probablement donné lieu à plusieurs PSBS.
Symptôme prépondérant = « langue couleur de framboise » (voir p. 233).
Éruption cutanée de la scarlatine : même PSBS que plus haut (voir plus haut).

Exemple	❁ *Le grand frère d'un garçon de 4 ans fêtait son anniversaire. La famille alla chez le marchand de jouets et le grand frère put choisir quelque chose pour lui. Son choix se porta sur une voiture à pédales. Le garçon vit la voiture, se jeta dessus et voulut partir avec. Sa mère le retint : « C'est pour l'anniversaire de ton frère ! » Il commença à pleurer = conflit de séparation intense mère / frère. S'en suivit une éruption cutanée de scarlatine en phase de réparation = reconstitution de l'épiderme.* (Cf. www.germanische-heilkunde.at)
Phase	**Phase de réparation** – reconstitution d'une grande surface de la couche inférieure de l'épiderme = éruption de la scarlatine.
Thérapie	Le conflit est résolu. Accompagner la guérison, éviter les récidives. Voir remèdes pour la peau p. 388.

PSBS du derme



HH au niveau du cervelet – topographie encore inconnue

ANCIEN MESO

Cancer de la peau (mélanome, mélanome amélanotique, mélanome nodulaire malin)[1]

Conflit	Déformation / agression. Atteinte à l'intégrité. Se sentir blessé, sali ou déformé. Explication : blessure réelle (coup, gifle) ou salissure (boue, excréments, urine, etc...) ou par des mots. Souvent en rapport avec des disputes, des réprimandes ou des diagnostics médicaux.
Exemples	❁ *Une femme a été opérée au bras en raison de son cancer des os. Le traitement par les rayons a laissé une cicatrice de brûlure brunâtre sur sa peau = conflit local de déformation. Au lieu d'oublier sa cicatrice, elle tripotait sans cesse cette zone ce qui maintint le conflit actif. Un mélanome apparut = croissance pendant la phase active (*Archive propre). ❁ *Un homme d'affaires droitier qui avait du succès devint président d'un grand club de football. Malheureusement, une série de défaites survint peu après sa prise de fonctions. La presse spécialisée donna l'entière responsabilité au président. Dans les journaux il fut victime d'un flot continu de critiques acerbes à la limite du mauvais goût = atteinte à l'intégrité. Un gros mélanome apparut, pendant la phase active, du côté droit de l'abdomen (= côté du partenaire) à la hauteur de la ceinture. Lorsque le club remonta au rang des vainqueurs, il se disloqua en saignant = phase de réparation. MC : « Bénin ! »* (Archive propre) ❁ *Un homme se disputait constamment avec sa femme. Celle-ci avait pour habitude de pointer son doigt douloureusement avec son ongle sur la poitrine de son mari en lui disant « Mon petit bonhomme ... ! » de façon peu aimable. Ce n'était pas drôle du tout pour son mari = blessure locale de l'intégrité accompagnée*

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 44, 49

de croissance cellulaire au niveau du derme à cet endroit (cf. www.germanische-heilkunde.at).

❁ *Chez la femme, un mélanome d'un diamètre de 1 cm se développe sur le cou, où les étiquettes des vêtements reposent et grattent désagréablement. Puisqu'elle connaît le 5LB, elle espère l'éliminer par conscientisation. Malheureusement, cela ne fonctionne pas, c'est pourquoi elle découd toutes les étiquettes de ses vêtements. Une semaine plus tard, le mélanome se détache sans saignement et ne revient plus jamais. (Archive Antje Scherret)*

Conflit actif Division cellulaire locale au niveau du derme. Croissance d'un mélanome. La plupart du temps il s'agit d'un conflit récurrent.

Sens biologique Renforcement du derme pour mieux se protéger des salissures, de l'atteinte à l'intégrité.

Réparation Dégradation caséeuse et tuberculeuse par des champignons ou des bactéries.

Lorsque le mélanome apparaît on parle de « tuberculose ouverte de la peau ». - Rare de nos jours dans la mesure où les mélanomes font tout de suite l'objet d'une ablation, avec inutilement même l'ablation de tissu alentour sain.

Remarque Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local. C'est souvent le résultat de conflits de déformation : on veut paraître bien vis-à-vis de l'extérieur car on ne se sent pas à l'aise > on aime se maquiller.

Questions Quand est apparu ce mélanome (Conflit peu de temps auparavant) ? Que s'est-il passé à cet endroit du corps (OP, coup porté avec les pieds, blessure) ? Ou bien s'agit-il d'une attaque verbale associée ? Test de « l'applaudissement » ? Pourquoi y suis-je sensible ? Ai-je subi des dommages au cours d'une OP (Intervention chirurgicale ratée) ? Qu'est-ce qui a marqué ma famille ? Traumatisme similaire chez des ancêtres ? Comment est-ce que je fais face au diagnostic (Remplacer la peur par le savoir) ?

Thérapie Chercher et résoudre le conflit, les dogmes et les empreintes responsables.
Pensée de guérison : *« Je suis fort et bien protégé. » « Je suis entouré d'un mur de cristal. » « Je laisse le bien venir à moi et rejette le mauvais. »* Fleurs de Bach : Crab Apple.
OP (ablation d'une zone réduite), si le mélanome gêne de façon mécanique ou optique et sur des personnes craintives. Pommade noire (Black Salve) : un très bon remède pour enlever immédiatement les mélanomes par la division cellulaire au lieu de procéder à une intervention chirurgicale.
Convient uniquement aux patients qui ne sont pas trop sensibles à la douleur et qui ont de bons nerfs - peut être commandé sur le site www.cernamast.eu.
Voir remèdes pour la peau p. 388.

Couperose (Herpes zoster)

La couperose correspond probablement à l'association d'un PSBS du derme (conflit de déformation en voie de guérison) avec un PSBS de l'épiderme (conflit de séparation en voie de guérison) impliquant des connexions nerveuses périphériques.

Exemples ❁ *Une femme va chez un thérapeute pour un massage. Elle est allongée sur le ventre quand il s'assoit soudain sur son dos « pour pouvoir mieux masser ». La femme se sent violée dans son intégrité : « Bonté du ciel, qu'est-ce que je me suis sentie souillée ». Lorsqu'elle se rétablit deux jours après, elle souffre d'un zona douloureux pendant plusieurs jours (Archive propre).*

❁ *Une mère avait appris que sa fille était lesbienne. Elle se sentait salie lorsqu'elle prenait sa fille dans ses bras. > Division cellulaire du derme en phase active. Un zona apparut pendant la phase de réparation.* (Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 49)

❁ *Une fillette de 12 ans, droitière, avait un père dominant. Un soir, il toucha la poitrine de sa fille adolescente. La jeune fille savait que ce n'était pas un « geste normal » = atteinte à l'intégrité. Même encore 40 ans plus tard elle était en proie au rail à chaque fois qu'elle se sentait blessée par les propos, les critiques et les cris de son père. > Un zona apparut pendant la phase de réparation au niveau du sein gauche (*Archive propre).

Conflit actif Croissance de petite tumeurs du derme le long des segments nerveux.

Sens biologique Renforcement du derme afin de se protéger.

ANCIEN MESO +−

Réparation Dégradation caséeuse, tuberculeuse et douloureuse de la tumeur. Dans le cas de la couperose ouverte, de petits pustules brûlants se forment puis se transforment peu à peu en croûtes.
Aggravation par le syndrome. Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local.

Thérapie Le conflit a dû se résoudre peu de temps avant l'apparition des douleurs. Accompagner la guérison, éviter les récidives.
Aliments basiques, préparation enzymatique, attendrir des feuilles de chou blanc et les appliquer.
Argent colloïdal en interne et en externe.
Peroxyde d'hydrogène (H2O2) 3 % en interne et en externe.
Cataplasmes au fromage blanc, huile de millepertuis en usage externe.
Voir également remèdes pour la peau p. 388.
La thérapie de la MC avec des anti-viraux n'est pas recommandée en raison de sa nocivité.
En cas de fortes douleurs, il est judicieux de prendre des anti-rhumatismaux non stéroïdiens (AINS) comme par ex. l'aspirine.

Inflammation des glandes sébacées ou sudoripares (acné)

Même PSBS que plus haut. L'acné est LA maladie des adolescents par excellence. Alors que les enfants ne se préoccupent pratiquement pas de leur apparence et de savoir comment les autres les perçoivent, l'apparence devient d'un seul coup très importante à l'adolescence : *« Est-ce que je plais ? » « Est-ce que je suis séduisant ? »* - Si les jeunes sont tellement focalisés sur leur apparence, ils souffrent davantage de conflit de déformation.
La période de l'acné se passe normalement lorsque le jeune reconnaît qu'il y a plus important que l'apparence ou lorsqu'il remarque qu'il est quand-même aimé.

Exemples ➜ *Un adolescent est victime de moqueries parce qu'il a les oreilles décollées.*

❁ *On mit une fillette originaire de Yougoslavie dans une école primaire en Autriche, sans qu'elle ne connut un seul mot d'allemand. Elle vivait très mal le fait que ses camarades de classe la critiquaient une fois qu'elle avait le dos tourné parce qu'elle était étrangère = conflit de déformation local venant de derrière > croissance cellulaire au niveau du derme pendant la phase active. Les récidives furent récurrentes. Pendant les phases de réparation intermédiaires, de l'acné apparut au niveau du dos. Simultanément elle fut victime d'un conflit de dévalorisation intellectuel et moral qui touchait les vertèbres cervicales* (Archive propre).

❁ *Une jolie gymnaste de 15 ans se sentait exclue de son clan au cours de danse. Le plus difficile pour elle était de voir que le garçon plus âgé auquel elle s'intéressait s'était décidé pour une autre fille de la clique = conflit local de déformation relatif à son visage et à son apparence. Une fois la déception passée (= phase de réparation), de l'acné apparut sur le visage et ce cercle vicieux dura deux ans* (Archive propre).

❁ *Boutons d'acné chez un adulte : Dans un espace de chat sur Internet la séduisante femme célibataire rencontre un homme célibataire qui l'adore. Les deux s'arrangent pour se rencontrer dans une salle de discussion privée. Lorsqu'elle s'assied en face de lui, elle perçoit immédiatement son insécurité : suis-je assez séduisante ? En signe de la résolution du conflit, deux boutons d'acné apparaissent sur son front au bout de quelques jours (Archive propre).*

Phase Phase de réparation. La plupart du temps **un conflit récurrent.** Dégradation caséeuse et tuberculeuse du derme ou des glandes des follicules pileux = acné.

La personne se sent vraiment défigurée à cause de l'acné = cercle vicieux.

Questions Un parent a-t-il souffert lui-même de l'acné (oui > thème familial > déterminer dans quelle situation il était à cette époque et de quoi il souffrait - établir le parallèle avec la personne concernée aujourd'hui. Expliquer à l'adolescent qu'il porte un schéma que lui a transmis un parent et qu'il peut à présent s'en séparer.

Thérapie Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables de manière à arrêter le PSBS. Pensée de guérison : *« Ce que les autres disent ou pensent de moi m'importe peu. – Je n'ai aucun problème avec mon apparence. » « Je suis bien comme je suis ! »* Retirer les miroirs.

ANCIEN MESO +−

Bains de soleil, en hiver solarium.
Fleurs de Bach : Crab Apple.
Cayce : stimuler l'évacuation par l'intestin.
Humecter avec H_2O_2, DSMO.
Alimentation basique, bien nettoyer et soigner (savon de Marseille, savon à l'huile d'olive).
Voir également p. 388.

Mycose du pied, mycose de l'ongle (tinea, onychomycose, dermatomycose)

Même PSBS que plus haut.

Exemples

❁ *L'ongle d'un orteil d'un patient est devenu bleu car ses chaussures étaient trop petites = déformation réelle > le corps renforce la matrice de l'ongle ou l'ongle pour que le patient puisse à l'avenir supporter une telle pression. Une mycose apparut au niveau de l'ongle pendant la phase de réparation = dégradation cellulaire au niveau de la matrice de l'ongle (*Archive propre).

❁ *Un jeune homme, très à cheval sur l'hygiène corporelle, dut porter, lors d'un voyage en train, les mêmes chaussettes trois jours de suite. Il ne supportait pas la mauvaise odeur de transpiration de ses pieds et il était gêné = conflit local de déformation. > Division cellulaire du derme en phase active. Une fois rentré chez lui, un mycose se forma entre les phalanges de ses orteils = phase de réparation avec dégradation cellulaire du derme. Dès qu'il devait porter ses chaussettes plus d'une journée, il était victime du rail. S'il changeait tous les jours ses chaussettes, il n'y avait aucun problème (*Archive propre).

➜ *Un enfant suivait ses parents qui pensaient qu'il ne faut surtout pas toucher ni marcher sur des cheveux d'autres personnes dans les douches publiques car cela est répugnant. Or, il y toucha quand-même = souillure locale.*

Conflit actif
Renforcement et épaississement de la matrice de l'ongle ou du derme au niveau du pied qui passent la plupart de temps inaperçu.

Sens biologique
Épaississement de la matrice de l'ongle afin de pouvoir davantage la solliciter et se défendre contre des agressions.

Réparation
Dégradation caséeuse et malodorante par des champignons ou des bactéries = mycose du pied ou de l'ongle. À cause de cela on se sent alors réellement sali. > Il s'agit souvent d'un cercle vicieux à vie.

Thérapie
Chercher et résoudre le conflit, les rails et les empreintes responsables de manière à arrêter le PSBS.
Soin des pieds, bonne hygiène au niveau des pieds pour que l'on puisse toujours apprécier ses pieds.
Ne pas donner de l'importance à la mycose. > Briser le cercle vicieux.
Bains ou application au pinceau d'extrait de mousse.
Fleurs de Bach : Crab Apple.
Argent colloïdal ou MMS en usage externe.
Peroxyde d'hydrogène (H2O2) 3 % en interne et en externe.
Les médicaments anti-fongiques de la MC (fongicides), utilisés en usage externe, n'apportent rien. L'usage interne de fongicides n'est absolument pas recommandée.

Infection de la matrice de l'ongle (panaris)

Même PSBS que plus haut.

Exemple

❁ *La mère d'une femme droitière de 42 ans se mêlait constamment de l'éducation que sa fille donnait à son fils. Et elle était très omniprésente. Un jour, une violente dispute éclata car la mère avait encore une fois dépassé les limites. La patiente avait l'impression que sa mère « lui marchait sur les pieds » = atteinte à l'intégrité accompagnée d'une croissance cellulaire au niveau de la matrice de l'ongle pendant la phase active. Du pus apparut au niveau de la matrice de l'ongle au niveau du côté mère-enfant (à gauche) pendant la phase de réparation. Réparation Dégradation caséeuse et tuberculeuse de la tumeur au niveau de la matrice épaissie de l'ongle (*Archive propre).

❁ *Une femme droitière se sent « piétinée » par les sermons d'un missionnaire assidu. Elle trouve*

une solution en rencontrant de nouveau cet homme. Il est maintenant « complètement différent ». Il s'excuse pour son comportement d'alors. Le lendemain, sur l'un de ses orteils droits (coté partenaire), se développe une suppuration du lit de l'ongle. (Archives propres)

Phase — **Phase de réparation** : dégradation purulente, caséeuse de la matrice de l'ongle par des champignons et des bactéries.

Thérapie — Le conflit est résolu. Accompagner la guérison, éviter les récidives.
Porter des chaussures ouvertes et refroidir les orteils.
Cataplasmes d'argile, de fromage blanc et d'acétate d'aluminium.
Argent colloïdal en interne et en externe.
Peroxyde d'hydrogène (H2O2) 3 % en interne et en externe.
Attendrir des feuilles de chou blanc et envelopper les orteils avec puis enfiler les chaussettes par dessus.
Le cas échéant étaler un onguent, percer le foyer infectieux.

Sueur abondante (hyperhidrose)

Les sueurs nocturnes indiquent que l'on se trouve en phase de réparation. Transpirer lorsqu'il fait chaud sert à refroidir. La transpiration malodorante au niveau des aisselles pendant une période de stress a rapport avec le territoire. Les sueurs froides peuvent se produire en cas d'hypoglycémie. Des médicaments comme les antidépresseurs, les antibiotiques et la cortisone peuvent accentuer la transpiration.
Il s'agit ici de décrire la sueur sur le reste du corps pendant un épisode de stress. Une variante du conflit de déformation :

ANCIEN MESO +−

Conflit — On se sent attaqué, blessé, ridiculisé ou pas en sécurité.

Phase — Augmentation de la fonction des glandes sudoripares au niveau du derme pendant la **phase de conflit actif.**

Sens biologique — La transpiration rend glissant ou lisse comme une anguille. On peut ainsi échapper à un assaillant ou s'échapper d'une situation désagréable.
On est « intouchable » (selon David Münnich).

Questions — Pourquoi se sent-on généralement légèrement agressé ou ridiculisé ? Manque de confiance en soi ? Paranoïa ? Qui a également ce problème dans la famille (Il serait judicieux de s'entretenir ouvertement avec cette personne - pour la comprendre et la guérir) ? Suis-je prêt à me débarrasser de ce schéma ? Quelle est la source de la vraie confiance en soi (La partie divine en moi) ? Est-ce que je veux réveiller cette source ?

Thérapie — Risque de cercle vicieux si l'on se sent encore plus déstabilisé ou surpris. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Renforcer sa relation avec Dieu, sérénité.

Lèpre, peste bubonique

Même PSBS que plus haut.
La maladie des gens pauvres au Moyen-Âge ou dans les pays en voie de développement (Afrique) : conditions d'hygiène déplorables (urine - excréments - sueur, odeur nauséabonde), blessures qui défigurent, rapports rustres voire brutaux > les meilleures chances de souffrir d'un conflit de souillure ou de déformation :

Lèpre — Dégradation caséeuse et tuberculeuse du derme par le « mycobacterium leprae » (ou Bacille de Hansen) = phase de réparation.

Peste — Le contact direct ou la vue de malades atteints de la peste bubonique nauséabonde suffit à se sentir souillé ou sali. Le fait de croire à une « infection » et d'en avoir peur font le reste.
> De plus en plus de gens devenaient malades (dégradation tuberculeuse du derme). – Cercle vicieux à cause de la stigmatisation > **conflits récurrents.**
Lorsque les conditions de vie s'améliorèrent, cette « maladie » disparut.

Mycose de la peau (mycose épidermique, candidose, dermatose)

Il faut partir du principe que les diagnostics sont en majorité faux car on effectue le plus souvent aucun prélèvement. Très souvent conflit de séparation (voir inflammation de l'épiderme), éventuellement avec syndrome.
Mais si le diagnostic est confirmé par les analyses de laboratoire et si il y a bien présence d'une mycose, il s'agit d'un PSBS du derme (voir les pages précédentes).

Phase	**Phase de réparation** : dégradation caséeuse des tissus du derme par des champignons.
Thérapie	Le conflit est résolu. Accompagner la guérison. En cas de conflit récurrent, chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Argent colloïdal en interne et en externe. Voir remèdes pour la peau p. 388.

Coup de soleil – cancer de la peau à cause des rayons UV

La MC présente depuis des décennies le soleil comme étant agressif et nocif. Et ceci entièrement à tort car la lumière du soleil est vitale. Consommée avec modération, elle constitue l'une des principales sources de guérison du corps et de l'esprit. Au plan spirituel, le soleil représente la plus grande conscience de notre système solaire. Nous devrions accepter ses rayons comme un **« cadeau sacré »**.
Il est incontestable que les coups de soleil ne font pas du bien à la peau (ils accentuent le vieillissement de la peau) mais ils ne sont pas la cause d'un cancer de la peau.

Il est intéressant de constater que les mélanomes apparaissent souvent à des endroits peu exposés au soleil (par ex. les fesses, la poitrine).
On diagnostique ainsi plus fréquemment des mélanomes chez les « adeptes au soleil » car on focalise chez eux cette recherche.
L'exposition au soleil devient dangereuse lorsque l'on est persuadé qu'elle est dangereuse = on ressent le pronostic soi-même. > Conflit de se sentir attaqué > division cellulaire dans le derme > mélanomes.

« Lèpre »

La « lèpre » n'est pas une « maladie » en fait mais elle touchait les pauvres gens qui étaient bannis de la ville ou du village au Moyen-Âge : À partir du XIème siècle, il y avait des « tribunaux sanitaires » dans le Saint Empire Romain de la Nation Allemande. En raison d'un catalogue de symptômes qui allaient de la « *chair de poule en cas de courant d'air* » à la « *fièvre* » on décidait, sous l'autorité d'un érudit, si la personne était autorisée à rester dans la ville ou devait être rejetée. On tatouait les malades et on les abandonnait devant les murs de la ville. C'était pour l'époque une condamnation à mort certaine. Cela ne fait aucun doute que ces « condamnés » à mort souffraient non seulement de la misère matérielle mais aussi de conflits et de maladies : par ex. des conflits de territoire car ils perdaient leur famille et leur logement. Conflits existentiels de famine car ils ne savaient pas comment s'en sortir. Conflits de séparation car le contact physique avec les êtres bien-aimés était rompu. Conflits de salissure car on se sentait souillé (hygiène corporelle misérable).

Cor (œil de perdrix)

Un cor est un épaississement localisé de l'épiderme avec une partie verticale au centre qui rentre en profondeur dans la peau.
Il se forme le plus souvent à des endroits sur lesquels la chaussure exerce une pression.

Causes possibles
- Réaction d'adaptation de l'épiderme à de mauvaises chaussures > épaississement de la couche cornée.
- Conflit de séparation pendant la phase de réparation en suspens – vouloir se séparer des chaussures qui font mal.

Stade préliminaire du cancer de la peau (stade précancéreux) : Naevus, grain de beauté (Naevus pigmentaire, Naevus mélanocytaire), « épiderme endommagé par la lumière » (kératose actinique)

Il s'agit de déterminer au cas par cas si ce sont des PSBS de l'épiderme ou du derme. Il faut penser aux deux possibilités et regarder si la « chose » est superficielle (= conflit de séparation) ou si elle est ancrée plus en profondeur (= déformation / agression).

PSBS du tissu conjonctif de la couche inférieure de l'épiderme



Vergetures (striae cutis atrophicae)[1]

Conflit	Conflit de dévalorisation de ne pas se sentir assez esthétique ou assez beau à cet endroit du corps.
Exemples	❁ *Une belle femme mince d'une quarantaine d'années qui faisait attention à son alimentation, souffrait d'avoir la poitrine très plate = conflit de dévalorisation local de se sentir inesthétique à cet endroit. > Dégradation cellulaire pendant la phase active, reconstitution pendant la phase de réparation (stries rougies). Ses seins étaient parsemés de vergetures (*Archive propre). ❁ *Un bodybuilder amateur travaille dure sur les muscles de ses membres supérieurs. Mais ils restent à son goût trop maigrichons = conflit local de dévalorisation liés aux bras > des vergetures apparurent (*Archive propre).
Conflit actif	Dégradation (atrophie) des fibres élastiques et de collagène > affaiblissement ou disparition du réseau de fibres du tissu conjonctif sous-cutané > dilatation.
Réparation	Reconstitution des fibres. Les zones dilatées restent dilatées. Du tissu conjonctif de réparation se forme au niveau des lignes de fracture. > Au départ, les vergetures sont rouges. Une fois installées elles blanchissent = etat après la phase de réparation. La plupart du temps **un conflit récurrent.**
Sens biologique	Renforcement du tissu conjonctif.
Remarque	Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local.
Questions	Mes ancêtres ont-ils aussi des vergetures, de la cellulite ou des lipomes (Oui > thème familial) ? Pourquoi ai-je des problèmes avec mon apparence ? Ai-je été marqué par mes parents (La mère luttait contre son surpoids, le père critiquait sa femme pour cela) ? La mère avait-elle eu des problèmes de prise de poids pendant sa grossesse ? Les parents se focalisent-ils sur leur corps ? Sont-ils fanatiques du sport (Personnes qui pratiquent un sport intensif, qui sont toujours en pleine forme) ? Est-ce que je me laisse influencer par cette « industrie de la beauté » ? Le corps n'est-il pas juste une enveloppe ? Quel est le sens de ma vie ? Le jour de ma mort, quel bilan aimerais-je pouvoir faire de vie ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les rails et les empreintes responsables de manière à arrêter le PSBS. Pensée de guérison : *« Je me sens bien dans ma peau et suis satisfait de mon apparence. » « Mon corps n'est qu'une enveloppe provisoire mais mon esprit est éternel ! »* Rituel matinal selon Anton Styger (cf. p. 94). Alimentation basique, gymnastique, activité physique, applications de chaud ou de froid (sauna, liquide froid). Massages vigoureux avec huile de camphre, de romarin, de cannelle. Brossages. Fleurs de Bach : Larch.

NOUVEAU MESO

Faiblesse du tissu conjonctif, cas extrême « syndrome de Marfan »

Le tissu conjonctif réticulé traverse tout le corps humain. Étant une faiblesse très évidente de la peau/des seins, ce symptôme sera décrit ici dans le chapitre sur la peau.
Les femmes ont par nature un tissu conjonctif plus souple car il doit s'étirer beaucoup pendant la gravidité/l'accouchement. Cela va de pair avec les caractéristiques féminines de morbidesse/tendresse/délicatesse.
Mais un conflit joue également un rôle quand le tissu conjonctif est trop faible :

Conflit	Conflit de dévalorisation. Humeur de base, sentiment d'infériorité, de faiblesse ou d'incapacité.
Empreinte	Dans de nombreuses cultures, les hommes valent plus que les femmes. Un réflexe commun à la naissance d'une fille : « Dommage, pas de garçon (un héritier mâle) ».
Phase	Conflit actif chronique, qui traverse généralement les générations.

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 60, 71

Questions	Voir ci-dessus.
Thérapie	Idée maîtresse : « Avec force et confiance, je vais affronter la vie. » « Un fleuve de force traversera tout mon corps. » Méditation : « Soyez embrassé mes ancêtres, laissez-nous vivre cette nouvelle force. »

Tumeur adipeuse (lipome)

Conflit	Conflit de dévalorisation de ne pas se sentir esthétique ou beau à cet endroit du corps. Conflit de trouver qu'une zone du corps n'est pas suffisamment amortie ou protégée (par ex. un spéléologue se heurte souvent aux parois).
Exemple	❁ *Un homme droitier de 45 ans faisait très attention à se maintenir en forme. Il courait régulièrement et s'entraînait en salle de sport. Soudain, à cause d'un projet professionnel, il n'avait plus beaucoup le temps de faire du sport et ne s'occupa plus de son corps pendant deux ans. Lorsqu'il regardait ses bras qui ne faisaient plus d'exercice, il était malheureux de ses « déchéance » = conflit de se trouver inesthétique. Lorsque son projet toucha à sa fin, il décida de remettre son corps en forme. Dans les deux semaines qui suivirent un lipome, de la taille d'un haricot, se forma au niveau de l'avant-bras droit = phase de réparation (*Archive propre).
Phase	**Réparation en suspens** – Formation exagérée de tissu adipeux ou conjonctif localement. Formation de lipomes ou de fibromes.
Thérapie	Le conflit est résolu. Pas de mesure nécessaire si ce n'est éviter les Si d'autres tumeurs grossissent, chercher et résoudre le conflit et les empreintes. Questions voir page précédente. Intervention chirurgicale si cela gêne esthétiquement.

Peau d'orange (cellulite), « jambes en poteaux » (lipœdème)

Conflits	Conflit de dévalorisation esthétique (cf. p. 382) et en même temps conflit du réfugié (= syndrome). Autre aspect conflictuel chez les femmes qui ont de la graisse autour des cuisses : il s'agit de prouver / d'accentuer sa féminité, par ex. à la suite d'une déception avec un homme.
Exemples	➜ *Une femme a de grosses jambes, ce qui lui pose un problème.* ➜ *Un homme se sent raillé au sauna à cause de son gros ventre.* ❁ *Composante sexuelle : une femme développe des lipœdèmes à l'intérieur de la cuisse (culotte de cheval) lorsqu'elle est avec un homme qu'elle ne désire pas vraiment (Archive propre).*
Conflit actif	Dégradation de tissu adipeux sous cutané (nécrose du tissu adipeux).
Réparation	Reconstitution du tissu adipeux. Formation exagérée de nouveau tissu pendant la réparation en suspens. En même temps un PSBS actif des collecteurs rénaux se développe « en arrière-plan » (syndrome). > Rétention de graisse et d'eau = cellulite ou lipœdème. En somme il s'agit d'un **conflit chronique**.
Sens biologique	Augmentation de la quantité de tissu adipeux, renforcement de la couche de graisse car *« gros est joli »*. Un individu qui est gros est beau. On pense qu'il se procure la nourriture avec succès. L'animal devient mince par lui-même.
Thérapie	Questions, recommandations thérapeutiques voir page précédente. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Rituel matinal d'après Styger (cf. p. 94). Fleurs de Bach : Larch, Crab Apple.

Prolifération de cicatrices, cicatrice à bourrelet (chéloïde)

Conflit	Conflit de dispute et de dévalorisation lié à la zone opérée ou blessée. Peur de l'opération.
Exemple	❁ *Une femme était malheureuse à l'idée de devoir se faire opérer au ventre = conflit local de dévalorisation. Les cicatrices ne furent pas belles = réparation en suspens* (Archive propre)

NOUVEAU MESO

Conflit actif	Dégradation cellulaire au niveau du tissu sous-cutané de la cicatrice.
Réparation	Reconstitution. Formation exagérée (**guérison en suspens**) de tissu conjonctif cicatriciel = chéloïde.
Sens biologique	Renforcement de la zone blessée.
Thérapie	Résoudre le conflit – en finir avec ce qui s'est passé. Ce que l'on peut faire pour que la chéloïde ne puisse pas se former : accepter entièrement l'intervention chirurgicale ou la blessure. Ne pas se quereller avec le destin. Se réconcilier avec ce qui s'est passé. Ne pas laisser les doutes sur la guérison s'installer. Traitement de la cicatrice ave de l'huile de camphre et de cannelle. Débloquer le flux énergétique par massage des points d'acupuncture. Badigeonner de DSMO. Cayce : massage à l'huile d'arachide et de camphre dans les mêmes proportions. Avec ces mesures thérapeutiques, j'ai pu observer de nettes améliorations au niveau des chéloïdes.

Durcissement du derme (sclérodermie circonscrite)

Dans le cadre de cette pathologie, la peau durcit et perd en élasticité en raison du durcissement du tissu conjonctif sous-cutané (collagène). La plupart du temps seul une petite zone de la grosseur d'une pièce de monnaie est concernée. Une grosse extension par ex. au niveau des articulations peut limiter les mouvements de manière drastique. La peau se change en « armure de chevalier ». Si le tissu conjonctif se durcit également au niveau des muscles, des vaisseaux sanguins ou des organes internes, on parle de « sclérodermie systémique ».

Conflit	Conflit de dévalorisation que la vie ou une situation est dure et insupportable. On se sent démuni, livré et sans protection.
Exemples	❁ *Un Grec d'une cinquantaine d'années avait été licencié par son entreprise. Il ne trouvait pas de travail et plus non plus de soutien comme le système social était en train de s'écrouler = durcissement insupportable (*Archive propre).
Phase	Conflit récurrent. **actif en suspens.** Renforcement, durcissement et rétrécissement cicatriciel du tissu conjonctif sous-cutané (fibres élastiques et du collagène).
Sens biologique	La protection du derme ne suffit pas. L'individu a besoin d'une carapace de tissu conjonctif afin de pouvoir supporter une situation donnée, voire la vie en elle-même.
Questions	Quand ces durcissements sont-ils apparus (Conflit auparavant) ? Quelle dureté ne pouvais-je / puis-je pas supporter ? Quel changement s'est-il passé à ce moment-là dans ma vie ? Quelle est la source de mon stress ? Quelle a été la première partie du corps atteinte (Indication de conflit) ? À quoi se rapporte cette zone du corps ? Qu'est-ce qu'elle représente ? Test de « l'applaudissement » ? Suis-je responsable de cette situation (Oui > fixer des étapes concrètes de résolution) ? Puis-je m'en remettre à Dieu ? Puis-je me pardonner ? Qu'est-ce qui m'a marqué en ce sens ? Comment se sont comportés mes ancêtres ? Quelles modifications intérieures pourrait m'aider à guérir ? Que peut-on y changer en pratique / réellement ? Avec qui devrais-je ou pourrais-je en parler ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables de manière à arrêter le PSBS. Chercher où se trouve l'amour. C'est là que se trouve la solution. Guérison complète probablement seulement pendant les premiers mois. Voir aussi les remèdes pour la peau p. 388.

Fibromes (Molluscum pendulum, fibrome mou, fibroma pendulum)

Les fibromes sont des protubérances flasques de la peau. Ils sont constitués de tissu conjonctif lâche et se trouvent généralement sur les aisselles, les yeux et le cou.
La taille varie de quelques millimètres à environ deux centimètres.
La différence avec les verrues génitales : elles sont constamment petites (1 à 2 mm), n'apparaissent que dans la zone génitale et sont ectodermiques (voir p. 337 et 352).

NOUVEAU MESO

Le fait que ces fibromes inoffensifs ne se développent généralement qu'à partir de l'âge moyen, indique le conflit décrit ci-dessous.

Conflit — Conflit de dévalorisation locale concernant la partie du corps.
On n'est pas satisfait de la partie du corps en question ou on s'y sent mal à l'aise. Souvent des doutes esthétiques ou des points de friction gênants.

Exemple — ❁ *Un jeune homme n'utilise pas de déodorant. Lorsqu'il se déshabille le soir, sa propre odeur âcre d'aisselles lui parvient au nez = conflit de dévalorisation par rapport aux aisselles. Plusieurs fibromes se développent. Dès qu'il se lave régulièrement trois fois par jour, les fibromes ont disparu (Archive propre).*

Phase — Guérison en suspense : excroissance du tissu conjonctif sous-cutané > formation de protubérances cutanées = fibromes.
De petits fibromes tombent lorsque le conflit est résolu. Les plus grands restent.

Thérapie — Voir thérapie p. 382.
Tamponner avec du vinaigre de pomme ou de l'huile d'arbre à thé 3 fois par jour.

Tumeur du tissu conjonctif (fibrosarcome, sarcome fibroblastique)

Les fibrosarcomes se manifestent par des gonflements ou des bosses sur les jambes, les bras ou le tronc.
Selon la MC, le fibrome (voir ci-dessus) et le fibrosarcome ne diffèrent que par leur bénignité ou leur malignité.
Cependant, comme l'apparence est complètement différente, on doit supposer deux « maladies » différentes.
Les fibromes sont tout à fait inoffensifs, tandis que les fibrosarcomes peuvent devenir dangereusement gros et sont également problématiques de notre point de vue.

NOUVEAU MESO

Conflit — Conflit de dévalorisation. On se sentait pas protégé / délivré à cette partie du corps.

Exemples — ❁ *Une femme cogne avec son tibia contre la porte ouverte du lave-vaisselle. La douleur et la colère bouillonnent en elle parce que son mari a laissé une fois de plus la porte ouverte. Un fibrosarcome se développe exactement à ce stade. (Archive Antje Scherret)*

❁ *L'homme maintenant âgé de 35 ans, dans son enfance, supportait à peine les disputes permanents de ses parents et enfin leur divorce. Plus tard dans sa vie, il évite tout désaccord - il ne supporte pas les disputes. Un grand fibrosarcome se développe sur le plexus solaire - un « coussin protecteur » (Archive propre).*

Phase — Conflit récidive : croissance du tissu conjonctif dans la zone affectée = fibrosarcome.
Formation de nodules / bosses / coussins.

Sens biologique — On intègre un coussin de protection / une zone tampon afin que le coup / la dureté de la vie devienne plus supportable à l'avenir.

Remarque — Le fibrosarcome est la deuxième forme de cancer de la peau la plus courante chez les chats.
Ces tumeurs sont plus fréquentes dans les endroits où les animaux ont reçu une injection (« fibrosarcome associé à une injection ») = indication du conflit décrit ci-dessus.

Questions — Que s'est-il passé dans la zone affectée (coup, chute, peur) ? Pourquoi réagis-je de manière sensible au sujet de la protection / l'absence de protection ? Quelle est l'empreinte de l'enfance derrière tout cela ? Les parents / ancêtres ont-ils / ont-ils eu des symptômes similaires (indication d'un conflit héréditaire) ? Quelle est la question non résolue de mes ancêtres que j'assume (poser des questions sur leurs biographies et chercher des parallèles - là on trouve souvent la cause plus profonde) ?

Thérapie — Identifier et résoudre les conflits, les rails et les empreintes causales afin que le PSBS soit arrêté.
Si le conflit reste définitivement résolu, la tumeur ne pourra plus se développer.
Le tissu accru (les bourrelets) demeure.
N'attendez pas trop longtemps avant d'opérer car, selon le protocole, les grosses tumeurs doivent être « prétraitée » avec la chimio / la radiothérapie.

Abcès cutané, folliculite (furoncle, anthrax)

Les abcès et les inflammations des follicules surviennent généralement au niveau du derme et aussi parfois au niveau de la couche inférieure du derme.

Conflit — Déformation / agression – « blessure profonde » ou conflit de dévalorisation en rapport avec la localisation.

Exemple — ❁ *La caissière d'un supermarché souffrait régulièrement de furoncles au niveau de ses fesses et de l'intérieur de ses cuisses. Comme elle était légèrement incontinente elle portait des serviettes hygiéniques. Dans les périodes de grande fréquentation du magasin elle ne pouvait parfois pas changer ses protections régulièrement. Elle se sentit alors salie = conflit local de déformation. Phase de réparation > furoncle (*Archive propre).

Phase — **Phase de réparation.**

Thérapie — Le conflit est résolu. Accompagner la guérison, éviter les récidives. Éventuellement un conflit récurrent.
Extraction : appliquer de l'oignon émincé.
Le cas échéant ouverture du foyer infectieux afin de réduire la pression.
Onguent, appliquer des feuilles de chou blanc.
Tisane en usage externe : arnica, guimauve, camomille, etc...
DSMO en usage externe.

PSBS de l'épiderme

HH capteurs de la tête chevelue en haut du cortex cérébral



Pellicules, chute de cheveux (alopecia totalis), chute de cheveux de forme arrondie (alopecia areata)[1]

Selon la MC, la chute de cheveux chez les hommes est dûe à un taux de testostérone élevé. Les jeunes hommes devraient donc être les plus concernés (taux de testostérone élevé). Mais également du point de vue des 5 Lois Biologiques de la Nature, la forte chute de cheveux chez les hommes n'est pas claire : pourquoi les hommes devraient-ils souffrir de conflits de séparation au niveau de la tête mais pas les femmes ?
De nombreux médicaments peuvent provoquer la chute des cheveux : cytostatiques, la « pilule », antalgiques, anti rhumatismaux, anti coagulants, médicaments visant à baisser la tension artérielle et le taux de cholestérol, etc...
Si cela ne se rattache pas à la prise d'un médicament, la chute soudaine des cheveux ou le début de calvitie en cercle est sans doute d'origine conflictuelle.

Conflit — 1. Conflit de séparation relatif à la zone concernée (tête). On ne se sent pas accepté.
2. Selon Frauenkron-Hoffmann : il faut montrer qu'on « en a dans la tête » (intellect).
Bon nombre d'hommes modernes se définissent par leur intellect - une maladie moderne. Les femmes n'ont pas ce problème.
3. selon la « Neue Gemeinschaft der Philosophen » [Nouvelle Communauté des Philosophes]: les hommes qui perdent leurs cheveux ne laissent pas sortir leur monde intérieur (les attributs féminins de l'âme), en effet ils ne le ressentent souvent même pas - contrairement aux femmes.
Laisser le prochain participer à nos propres sentiments est important pour notre développement.
La récompense est une belle chevelure. Cela implique de ressentir consciemment chaque instant (celui qui ne connaît pas le deuil ne connaît pas la joie).

Exemple — ❁ *Une jeune femme mariée et droitière, aujourd'hui âgée de 20 ans, a connu son premier conflit de séparation à l'âge de 8 ans lorsque sa grand-mère qu'elle adorait mourut soudainement. Sa grand-mère avait l'habitude de cajoler sa petite-fille et de tenir sa tête contre son ventre. Elle aimait beaucoup cela. Elle vécut un second conflit de séparation encore plus violent il y a un an lorsque ses deux meilleures amies se détournèrent d'elle méchamment et soudainement. Toutes ses tentatives de renouer le contact échouèrent. - Elle perdit ses cheveux et cette chute formait un cercle - elle devint chauve à 70 % environ = phase de conflit actif (*Archive propre).

ECTO

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 119, 131

❁ *Une petite fille de 6 ans a été « bannie » du lit de ses parents. Elle souffrit alors d'un conflit de séparation local en rapport avec la tête. Ses cheveux se mirent à tomber* (Archive propre).

❁ *Cuir chevelu démangeant et squameux : Une jeune fille de 12 ans se casse la jambe et est plâtrée pendant six semaines. L'hygiène est difficile et on laisse tomber le lavage des cheveux. > En raison de la vanité naissante de la puberté, la jeune fille souffre d'un conflit de séparation biologique > symptômes : pellicules, démangeaisons. Désormais, la jeune fille marche sur des rails concernant le lavage des cheveux : peu après le lavage des cheveux, tout va bien. Mais dès le deuxième jour, les démangeaisons et les pellicules reviennent et augmentent = conflit de séparation récurrent « Je ne me sens pas lavé ». Elle vit avec ce conflit pendant plus de 30 ans. Lorsqu'elle apprend à connaître les 5LB, elle se rend compte qu'une telle situation ne peut plus jamais avoir lieu. En deux jours, les symptômes disparaissent définitivement. (Archive Antje Scherret).*

Conflit actif Réduction du métabolisme au niveau de la racine des cheveux et de l'épiderme. Chute de cheveux, cuir chevelu sec et mauvaise irrigation sanguine, formation de pellicules (= indication de conflit actif). La plupart du temps il s'agit d'un conflit récurrent.

Sens biologique La baisse de sensibilité fait oublier momentanément le manque de contact physique.

Réparation Métabolisme élevé du cuir chevelu, gonflement, rougeurs, démangeaisons. Repousse des cheveux avec 2 à 3 mois de retard. Les dernières pellicules tombent mais aucune ne se reforme.

Questions Quand cette chute de cheveux est-elle apparue (Conflit auparavant) ? Y a-t-il eu une séparation, un rejet violent ou un autre choc ? Pourquoi est-ce que je relie cela à la tête (Par ex. être caressé, massé, cajolé ou au contraire frappé, blessé) ? Ou dois-je montrer que je suis intelligent (Par ex. pendant l'apprentissage) ? Quelle importance donne-t-on à l'intellect dans notre famille ? Est-ce que je m'identifie beaucoup avec cela ? Que suis-je si je ne corresponds pas à cette attente ? Y a-t-il eu un évènement en rapport avec la tête / les cheveux qui m'a ému ? Quel prise de conscience est nécessaire ? Quelle nouvelle attitude dois-je adopter ?

Thérapie Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Une cure d'au moins 4 semaines : attendrir des feuilles de chou blanc, appliquer et boire également le jus frais. Presser le chou blanc pour en extraire le jus, étaler la pulpe, boire le jus. (Cf. S. R. Knaak, Der kreisrunde Haarausfall, Ennsthaler 2010)
Frotter avec de la tisane d'armoise, d'ortie, de bardane, de racine de buis.
Massages de la tête avec de l'huile de sésame et des huiles essentielles de thym, de romarin, de cèdre.
Cayce : masser la peau avec du « pétrole brut » (huile de roche ou pétrole).
Nettoyage intérieur par une alimentation basique.
Manger régulièrement du millet brun. Bains de l'intestin.
Hildegard : pommade au calendula (recette spéciale).
Une carafe de « boisson au pain ». Minéraux de Schindele.

ECTO

PSBS de la couche inférieure de l'épiderme



HH capteurs postérieurs de la tête chevelue en haut du cortex cérébral

Cheveux gris

La baisse de la production de pigment (mélanine) entraîne le grisonnement des cheveux - c'est un processus de vieillissement normal. Le grisonnement extrêmement précoce ou soudain des cheveux est très certainement lié à des conflits :

Conflit Conflit intense de séparation, la plupart du temps à caractère intergénérationnel (thème familial ou de la descendance).

Exemples ❁ *Une femme de 49 ans qui élevait toute seule ses trois enfants devait être hospitalisée pour subir une intervention chirurgicale. Elle promit à ses enfants de les appeler après l'opération. Lorsqu'elle se réveilla de l'anesthésie elle avait été transférée au service de soins intensifs. Elle demanda à l'infirmière quelle*

ECTO

	*heure il était. Celle-ci lui expliqua qu'elle avait été opérée la veille = conflit de séparation intense en rapport avec ses enfants. En l'espace de trois jours les cheveux de la patiente devinrent complètement gris = phase active (*Archive propre). ❁ *Une femme de 40 ans qui désirait un enfant se fit examiner par son gynécologue. Celui-ci lui déclara sans détour qu'elle ne pourrait jamais en avoir = conflit brutal de séparation à caractère intergénérationnel. En une nuit, les cheveux de la patiente devinrent blancs (*Archive propre).
Conflit actif	Baisse du métabolisme et dégradation de la couche mélanophore > grisonnement des cheveux.
Sens biologique	Augmentation de la perméabilité à la lumière du soleil pour que davantage de lumière (chaleur, information, savoir, sagesse) puisse pénétrer. > « Réconfort et sagesse par les rayons du soleil. » « La sagesse de l'Âge ».
Questions	Que s'est-il passé au moment où les cheveux sont devenus gris ? Y a-t-il du stress au sein de la famille (Par ex. dispute avec les enfants / les proches, reproches à cause d'un héritage) ? Que dois-je changer intérieurement et extérieurement pour trouver une solution ?
Réparation	Reconstitution de la couche mélanophore. Re pigmentation des cheveux.
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.

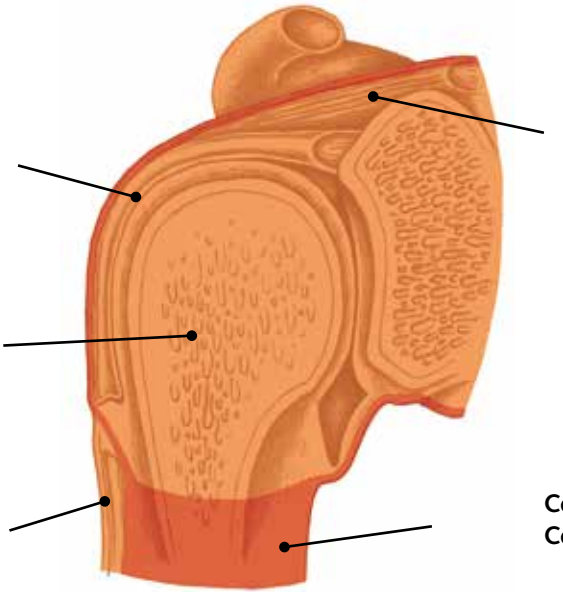
Remèdes pour la peau

- Stimuli naturels comme la lumière (bains de soleil en quantité raisonnable), eau, pluie, vent.
- Complexe de vitamine-B dans les produits contenant de la levure (par ex. levure de bière).
- Vit. E et A dans les huiles végétales pressées à froid, en particulier huile de lin.
- Vit. D3.
- Huile de foie de morue.
- Or colloïdal.
- Cayce : alimentation basique, faire attention à l'évacuation des selles (intestin) et à la circulation sanguine (gymnastique), manger quotidiennement deux amandes, massages, frictions à l'huile d'olive, savon à l'huile d'olive pour se nettoyer.
- DSMO.
- Tisane pour la peau (en usage interne ou externe) : berbéris, feuilles de bouleau, feuilles de mûrier, sauge, molène, camomille, chicorée, etc...
- Bains ou frictions avec des micro organismes efficaces (ME), peroxyde d'hydrogène (H_2O_2) 3 %.
- Bains au sel de mer ou bains basiques.
- Hildegard : serpolet (épice), coing, betterave.
- En cas d'inflammation : argent colloïdal en usage externe. Cataplasmes à la camomille, à l'argile, à la glaise, à l'acétate d'aluminium. Appliquer de la pomme-de-terre bouillie. Sels de Schüssler N° 1, 3, 11, Miracle-Mineral-Supplement de Jim Humble (MMS).
- Sur les zones ouvertes et les plaies qui ont du mal à cicatriser : badigeonner du miel de fleurs, appliquer des feuilles de chou et utiliser de la pommade de propolis ou de consoude ou de calendula.
- Pommade noire (Black Salve) : un très bon remède pour enlever immédiatement les tumeurs cutanées par des processus actifs de division cellulaire (« malin ») au lieu de procéder à une intervention chirurgicale. Convient uniquement aux patients qui ne sont pas trop sensibles à la douleur et qui ont de bons nerfs - peut être commandé sur le site www.cernamast.eu.
- Borax naturel, le cas échéant pétrole en usage interne et externe.
- Soins de la peau : huile d'olive ou autres huiles de cuisine additionnée de quelques gouttes d'huile essentielle au lieu de cosmétiques industriels qui sont chers et qui ne sont en fait qu'un cocktail chimique nocif pour la santé. L'huile d'olive serait idéale mais problématique en raison de son odeur et de sa durée limitée de conservation.
  Alternative : huile de tournesol. Les huiles végétales bon marché, non pressées à froid, ont contrairement aux huiles nobles pressées à froid, l'avantage de se conserver longtemps et de ne pas rancir trop vite.

OS ET ARTICULATIONS

Les quelques 206 os que contient le corps humain forment la structure du corps.
Le cortex osseux est la partie porteuse de l'os ; il entoure la moelle osseuse.
L'os est recouvert à l'extérieur par le périoste. Mis à part le périoste qui est ectodermique, toutes les structures de l'appareil loco-moteur comme les tendons, les ligaments, les muscles, les disques et vertèbres, les ménisques et les bourses séreuses sont faites de tissu mésodermique.
L'appareil loco-moteur est très certainement la partie du corps la plus « reconnaissante » en ce qui concerne le fait de trouver et de classer les conflits. Même en tant que novice, on peut constater là de beaux « succès » si l'on procède consciencieusement.
Le conflit d'incapacité ou de l'estime de soi et le conflit de dévalorisation constituent le contenu de conflit suprême. Il existe cependant une certaine nuance pour chaque partie de l'appareil loco-moteur.
La confiance en soi constitue également l'élément majeur de la formation de la structure de l'esprit. Cela correspond dans le corps à l'appareil loco-moteur.
Les conflits de dévalorisation marqués se manifestent au niveau des os qui sont les tissus les plus durs.
Les cartilages et les ligaments réagissent aux conflits de dévalorisation associés au mouvement.
Si les muscles et les tendons sont touchés, le conflit de dévalorisation touchera le dynamisme et le mouvement.
L'appareil loco-moteur est commandé par la moelle épinière cérébrale. Cette partie du cerveau possède une structure spongieuse dans laquelle se forment parfois des foyers de Hamer flous.

Dr Hamer indique que ces conflits constituent une exception comme il n'existe pas forcément de conflit traumatique.
C'est-à-dire que les programmes spéciaux de dévalorisation sont également activés par des sensations « non dramatiques », sournoises et qui « rongent ». Par ex. *en croyant qu'on est un mauvais partenaire, en étant persuadé ne pas pouvoir surmonter quelque chose ou en se sentant incapable.*
Mais selon moi, tous les problèmes de l'appareil loco-moteur ne sont pas dus à un conflit. De même l'alimentation, le mode de vie et l'activité physique jouent là un rôle important.
Proverbe : *« Le fou veut toujours soit faire trop, soit trop peu. »*
Trop (par ex. sport extrême) d'activité physique ou une activité peu diversifiée ou encore trop peu d'activité physique (par ex. travail de bureau en journée, télévision le soir et entre temps déplacement en voiture) nuisent à la santé.
Nos articulations en particulier vivent grâce à notre activité physique, toutefois avec modération. Notre corps n'est ni conçu pour rester sédentaire au bureau, assis à longueur de journée, ni pour s'agenouiller pendant de nombreuses années (par ex. les carreleurs).
Conséquences : raccourcissement ou dégénérescence musculaire localisée, carapace musculaire > déséquilibre des tensions au niveau de la colonne vertébrale et des articulations > troubles du métabolisme articulaire > prédisposition aux blessures, douleurs sans conflit mais avec potentiellement des conflits de suite : *« Mes genoux sont déjà foutus. »* = conflit de dévalorisation local.



PSBS des os, cartilages et tendons



DÉROULEMENT [1]

Conflit	Conflit de dévalorisation ou d'incapacité correspondant à la localisation, voir plus bas.
Tissu	Os, cartilage, muscles, tendons - nouveau mésoderme.
Conflit actif	Dégradation cellulaire au niveau des os (ostéolyse), des articulations ou des muscles. Aucune douleur. Baisse du métabolisme, éventuellement *« sensation de froid ».* Les fractures spontanées sont rares car le périoste agit comme un « bandage » de stabilisation. Production de sang limitée au niveau de la moelle osseuse > anémie (voir p. 181).
Réparation	Augmentation du métabolisme = inflammation. Reconstitution du tissu avec l'aide de bactéries. Gonflement, rougeurs, douleurs (dans le cou, le dos, les articulations, etc...). Distension du périoste - en principe un cancer des os, production excessive de cellules sanguines = leucémie (cf. p. 183). Amplification des troubles pendant le repos et la nuit, les antalgiques peuvent aider.
Sens biologique	Du conflit actif durable : l'articulation ou l'os touché(e) se dissout / devient inutilisable. > L'individu doit se chercher un autre domaine d'activité (par ex. un autre métier) dans lequel il pourra se rendre à nouveau utile. Dans les cas extrêmes : on se détruit par l'intérieur car on n'est plus utile au groupe. Ainsi on contribue à la survie du groupe en général. De la phase de réparation : mise au repos de l'individu du fait des douleurs afin de réparer. Une fois qu'un PSBS normalement court s'est déroulé : renforcement des os, des cartilages, des ligaments, des tendons ou des muscles. Une fois terminé, la zone touchée est renforcée (comme un os est plus dur après la guérison d'une fracture) et reste un peu gonflé (groupe de luxe).
Remarque	En cas de douleurs au niveau des articulations ou de la colonne vertébrale, on ne sait le plus souvent jamais si le PSBS concerne l'os ou d'autres structures (cartilage, ligaments), ce qui a en principe pourtant une signification académique. Et ceci car les douleurs signifient que le conflit est résolu et que le patient se trouve en phase de réparation. Toutefois si les douleurs persistent au-delà de six mois, le patient se trouve dans un conflit récurrent. Le rare « conflit brutal de séparation » qui concerne la sensibilité osseuse constitue une exception car il présente des douleurs au cours de la phase de conflit actif (voir rhumatismes). Conséquence possible des conflits de dévalorisation : on veut toujours être bon / le meilleur, on aime se comparer à d'autres, on veut réaliser quelque chose de grandiose (un moteur de puissance exceptionnelle) > risque de burnout.

NOUVEAU MESO

LES CONFLITS DE DÉVALORISATION EN DÉTAIL [2]

Os du crâne, vertèbres cervicales, cou

Conflit moral et intellectuel de dévalorisation. Sentiment d'injustice, de mécontentement, de malhonnêteté, d'ingratitude, d'infidélité, d'intolérance, etc...
Se sentir bête ou peu intelligent.
Pression de la réussite, on croit devoir toujours tout faire parfaitement et immédiatement. Expression : *« se casser la tête ».*

Mâchoires supérieure et inférieure

Conflit de dévalorisation de ne pas pouvoir mordre ou conflit local de dévalorisation en rapport avec la mâchoire, le menton.

Épaule

Conflit de dévalorisation de croire qu'on n'est pas (mauvaise conscience) une bonne mère, pas un bon enfant (droitier, épaule gauche) ou pas un bon partenaire (droitier, épaule droite).

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 63, 75

2 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 63, 75



Coude

Conflit de dévalorisation de ne pas pouvoir embrasser, tenir, jeter, cogner, défendre, donner des coupes, etc... Coude = l'équivalent du genou. > Conflit de l'orgueil non assouvie (par ex. joueur de tennis, handballeur, artisan).

Main

Conflit de dévalorisation en rapport avec la maladresse. Croire qu'on a mal traité quelqu'un, qu'on a mal fait quelque chose, qu'on s'y est mal pris pour faire quelque chose, qu'on a échoué dans une activité manuelle (très souvent les perfectionnistes). Ou conflit de dévalorisation local car par exemple la main ne peut plus être sollicitée après une fracture de l'os scaphoïde.

Doigts

Pouce : « le moi » / l'ego / ma volonté / je fais / s'imposer.
Index : accusation, remontrance, avoir raison.
Majeur : expression de mépris (doigt d'honneur), de même que référence à la sexualité.
Annulaire : relation du couple, lien, fidélité (alliance).
Auriculaire : en dehors de la sphère d'influence directe, périphérie (par ex. petits-enfants).



Colonne vertébrale thoracique

Conflit de dévalorisation d'avoir l'impression de crouler sous le poids de la vie. Se sentir humilié ou soumis. Conflit d'être obligé de céder.
Ou conflit de dévalorisation local car par ex. quelque chose ne va pas au niveau de la cage thoracique.

Sternum, côtes

Conflit de dévalorisation local, par ex. à cause d'un cancer du sein.

Vertèbres lombaires

Conflit de dévalorisation central. Par ex. on croit ne plus pouvoir résister à la pression. Ou conflit de dévalorisation local, par ex. à cause du diagnostic de cancer du côlon ou à cause d'hémorroïdes.

Coccyx, os pubien et os du bassin

Conflit local de dévalorisation, souvent en rapport avec la sexualité, la puissance, la relation de couple.

Ischion

Conflit de dévalorisation de ne pas pouvoir posséder ou gérer quelque chose. Ou conflit local de dévalorisation.

Hanche et col du fémur

Conflit de dévalorisation de ne pas pouvoir surmonter quelque chose. Ou conflit local.

Genou

Conflit de dévalorisation et d'injustice. Manque de reconnaissance, orgueil non assouvi. Également le thème de l'obéissance, la religion (se prosterner devant quelqu'un / s'agenouiller à l'église).
Ou conflit de dévalorisation local de ne pas pouvoir marcher, courir, sauter.

Cheville, pied, orteils

Ne pas pouvoir supporter quelqu'un ou une situation. Conflit de dévalorisation local de ne pas pouvoir marcher, courir, sauter. freiner, etc...
Souvent également « thème de position ».

NOUVEAU MESO

PSBS des os, cartilages et tendons



Usure articulaire (Arthrose)

Conflit	Conflit de dévalorisation ou d'incapacité correspondant à la localisation (cf. p. 390).
Tissu	Cartilage, disques intervertébraux ou ménisques - nouveau mésoderme.
Phase	Conflit actif en suspens ou **conflit récurrent**. La plupart du temps les longues phases de conflit actif alternent avec des phases de réparation courtes. > Remplacement de tissu fonctionnel par du tissu cicatriciel de moindre qualité et friable > perte d'élasticité et de solidité. Risque de cercle vicieux car une articulation douloureuse donne lieu à un nouveau conflit de dévalorisation : *« Je ne peux plus faire de longues promenades maintenant. Mes hanches ne le supportent plus. » « Mon genou est fichu. »* Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local.
Questions	Commencer par déterminer la latéralité (test de l'applaudissement entre autres). Quels sont l'articulation et le côté touchés ? Quand ai-je ressenti les premières douleurs (Conflit depuis lors) ? Les douleurs actuelles se produisent-elles plutôt la nuit ou le jour (En journée : chronique, perte d'énergie, pas d'inflammation = plus ou moins une phase de conflit actif > nécessite des mesures thérapeutiques chauffantes, voir le paragraphe suivant. La nuit : pour le moment phase aiguë, plein d'énergie, inflammation = phase de réparation intermédiaire > demande des traitements froids, voir thérapie pour l'inflammation articulaire p. 394) ? Douleurs nocturnes : Quel conflit ai-je résolu peu avant que les douleurs nocturnes ne commencent (> Trace du conflit d'origine) ? Nous savons maintenant s'il s'agit de la relation mère-enfant ou de la relation au partenaire et si le conflit a été résolu au moins provisoirement à un moment donné. Chercher le conflit responsable : Dans quelle situation est-ce que je me sentais moins que rien lorsque cela commença ? Comment vivais-je à cette période (Rapports familiaux, classe à l'école) ? Qu'est-ce qui me stressait, quelles émotions me dominaient ? Similitudes avec la situation sentimentale présente ? Comment s'est passée la grossesse / l'accouchement / la vie de nourrisson (Chercher les empreintes) ? Étais-je un enfant désiré ? Est-ce que je ressemble à l'un de mes ancêtres (Mère / père, grands-parents ou arrière-grands-parents) ? Quel schéma est-ce que je porte de cette personne ? Jusqu'où remonte ce schéma dans ma famille ? Quelle pensée curative est-ce que je souhaite envoyer à mes ancêtres (La guérison de la famille provoque la guérison propre) ? Quelle nouvelle attitude intérieure dois-je adopter ? Suis-je en harmonie avec l'ordre familial (Cf. p. 61) ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables, éviter les récidives. Pensée de guérison : *« Douleur signifie guérison. » « Je suis très confiante et je suis confiante en l'avenir. » « Je fais confiance aux forces de l'auto-guérison et à mon guide divin. »* Rituel matinal d'après Anton Styger (cf. p. 94). Alimentation complète, basique, millet brun, carafe de boisson au pain. Vit. D3, huile de lin (Omega-3). Manger trois fois par semaine du bouillon de bœuf cuit avec l'os à moelle, du poisson, de la volaille. 1 cuiller à café d'huile de foie de morue par jour. Borax naturel en interne et éventuellement en usage externe. Fleurs de Bach : Larch, éventuellement Elm, Centaury. Le cas échéant cure de pétrole. Pour toutes les thérapies physiques le principe est le suivant : ramener de l'énergie : bains chauds, sauna, hammam, rayons infrarouges, brossages (à sec ou humide). Bains de soleil, éventuellement solarium. Massages vigoureux avec des huiles essentielles favorisant la circulation sanguine comme le romarin, la marjolaine, le thym, la coriandre, la cannelle, le camphre entre autres. Acupuncture, acupression, massages des tissus conjonctifs, réflexologie, cataplasmes de purée de pomme-de-terre chaude ou de farine de moutarde. Utilisation de ventouse (à sec), éventuellement pansement à la cantharide. Kinésithérapie. Activité physique avec modération, entrainement intensif – musculation. Chez les patients plus âgés, des hormones naturelles (= analogue) peuvent également aider (effet rajeunissant - aussi pour les articulations).

NOUVEAU MESO

Atrophie osseuse (Ostéoporose)

Une maladie liée à l'âge qui s'accompagne d'une perte de densité osseuse, ce qui les rend plus fragiles et susceptibles de subir des fractures. Près de la moitié des personnes âgées de plus de 70 ans en souffrent, les femmes deux fois plus que les hommes.

Conflit — Conflit de dévalorisation ou d'incapacité plus ou moins généralisé.

Exemples — ➜ « Je ne sers plus à rien, je ne suis plus qu'un fardeau pour ma famille. »

➜ *Quelqu'un est mis à la retraite et se sent soudain vieux : « Je fais partie des vieux. »*

❁ *Les enfants, le plus important dans la vie d'une femme, ont quitté le foyer familial : « Je me demande à quoi je pourrais encore être utile. » = conflit de dévalorisation > dégradation des cellules osseuses pendant la phase active = ostéoporose. Reconstitution douloureuse dans la phase de réparation, si toutefois elle se produit (*Archive propre).

❁ *Cas clinique expliqué en détail p. 43.*

Phase — **Phase de conflit actif.** Dégradation de la substance osseuse. Le plus souvent courtes phases intermédiaires de réparation, toutefois avec dégradation accrue de tissu osseux > ostéoporose.

Remarque — Il est intéressant de constater qu'en Asie, où les personnes âgées sont très appréciées et bien perçues socialement, l'ostéoporose est pratiquement inconnue. Dans les grandes familles en Asie, les aînés ont une place bien ancrée et très souvent le dernier mot. La préservation de l'estime de soi et de la confiance en soi à un âge avancé est une mission sociétale et individuelle.

Autres causes — Sédentarité : lorsque les os ne sont pas sollicités, ils se dégradent jusqu'au stricte nécessaire. On peut augmenter régulièrement la densité osseuse en s'entraînant régulièrement (comme pour l'entraînement musculaire). L'estime de soi est aussi renforcée par le sport si on ne se soumet pas à la pression de la réussite et si on reste détendu.
Carences alimentaires : la consommation excessive de sucre en particulier nuit au métabolisme osseux.
Prise prolongée de cortisone : les stéroïdes empêchent la constitution des tissus et renforcent l'atrophie osseuse.

Questions — Quel est mon rapport à la vieillesse ? Est-ce que je me sens valorisé ? Comment considère-t-on les personnes âgées dans ma famille ? Quels objectifs ai-je encore ? Que puis-je changer intérieurement (Nouvelles missions, objectifs intérieurs) ?

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables, éviter les récidives.
Pensée de guérison : *« Finie la folie de la jeunesse. » « Ce sont les valeurs intérieures qui comptent. » J'aspire à la sagesse et à la force de caractère. » « Je suis fort et courageux. »*
Activité physique, entrainement intensif en particulier, musculation.
Massages vigoureux avec des huiles chauffantes. Utiliser de l'huile ou de la pommade de consoude.
Aliments basiques. Éviter farine blanche, sucre, sodas et Coca-cola (phosphates).
Consommer de la vitamine D naturelle (huiles végétales pressées à froid, huile de poisson, œuf, produits laitiers), du calcium (sésame, millet, légumes, graines d'ortie, produits laitiers, etc...), huile de lin.
Tisane : prêle, avoine verte, armoise.
Borax naturel en interne (www.institut-ernaehrung-gesundheit.com). Minéraux de Schindele.
Les bisphosphonates de la MC ne sont pas utilisés dans les 5 Lois Biologiques de la Nature en raison de leur inutilité et de leur nocivité. Autres possibilités thérapeutiques, voir également usure articulaire plus haut.

Disparition des tissus de la moelle osseuse (nécrose de la moelle osseuse), transformation du tissu conjonctif de la moelle osseuse (myélofibrose, ostéomyélosclérose)

Conflit — Conflit de dévalorisation ou d'incapacité très intense correspondant à la localisation. (cf. p. 390).
La moelle osseuse est la substance qui se trouve à l'intérieur des os. C'est pour cela qu'il s'agit ici de quelque chose de substantiel.

NOUVEAU MESO

Phase	**Phase de conflit actif** (nécrose de la moelle osseuse) ou conflit récurrent (fibrose). Dégradation du tissu de la moelle osseuse ou remplacement par du tissu conjonctif.
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Puis éviter les récidives. Questions, thérapie voir aussi usure des articulations p. 392.

Syndrome de douleurs articulaires après une blessure (maladie de Sudeck, CRPS)



Si après un accident une fracture osseuse n'arrive pas à se remettre, si des douleurs chroniques apparaissent et si l'articulation concernée vient même à s'atrophier, il se peut que le diagnostic soit la « maladie de Sudeck ».

Conflit	Conflit local de dévalorisation, et plus précisément : dévalorisation à cause de la blessure ou de la mobilité réduite.
Exemple	➜ *« J'ai la cheville cassée. Je suis totalement hors d'état. Est-ce que ça va s'améliorer ? »*
Phase	Phase de conflit actif ou **conflit récurrent :** dégradation du tissu de la moelle épinière, peu de calle. Phases d'optimisme intermédiaires accompagnées de constitution osseuse (formation de calle), douleurs.
Questions	Pourquoi cette blessure m'a-t-elle tellement touché ? Comment est-ce que mes ancêtres surmontaient-ils les accidents / blessures ? Quelle leçon peut-on tirer du fait de ne « rien pouvoir faire » (Par ex. cultiver la patience, missions de vie, avoir des objectifs) ? Quels sont les effets positifs (Par ex. la vie redevient plus calme, on a davantage de temps pour sa famille) ?
Thérapie	Sortir du cercle vicieux grâce à un optimisme inébranlable. S'interroger sur l'identification à son propre corps > nouvelle orientation, se fixer d'autres priorités dans la vie. Mesures thérapeutiques, p. 394.

Maladie des os de verre (ostéogénèse imparfaite)



Pour la MC une « maladie génétique » caractérisée par une formation osseuse incomplète et une extrême fragilité.

Conflit	Conflit de dévalorisation ou d'incapacité généralisé.
Phase	**Phase de conflit actif** : division cellulaire limitée ou dégradation du tissu de la moelle épinière.
Remarquer	Penser également aux conflits de dévalorisation de la période pré-natale et à ceux transmis par les parents.
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Questions, thérapie voir aussi usure des articulations p. 392.

Épaississement inflammatoire et déformation des os (maladie de Paget)

Au début de cette maladie chronique, l'activité des cellules responsables de la dégradation osseuse (ostéoclastes) augmente. Par la suite l'os se déforme et épaissit.

Conflit	Conflit de dévalorisation ou d'incapacité correspondant à la localisation (cf. p. 390).
Phase	D'abord **conflit actif en suspens** (diminution cellulaire, ramollissement de l'os). Puis les phases de réparation (augmentation cellulaire, consolidement de l'os déformé) alternent avec des phases de conflit actif.
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables de manière à arrêter le PSBS. Questions, thérapie voir aussi usure des articulations p. 392.

Inflammation articulaire (arthrite)[1]



Conflit	Conflit de dévalorisation ou d'incapacité correspondant à la localisation (cf. p. 390).
Phase	**Phase de réparation** – reconstitution du tissu à cause du métabolisme élevé : douleurs, gonflement,

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 63, 75

rougeurs. Aggravation par le syndrome. Éventuellement un conflit récurrent.

Remarque — Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local.

Questions — L'inflammation a-t-elle été soudaine (Oui > un évènement étonnamment positif a résolu le conflit. Cet évènement de résolution de conflit n'a souvent rien à voir directement avec le conflit : par ex. on tombe amoureux, on commence ses vacances, on part en retraite, une fête divertissante pendant laquelle on peut bien discuter) ? L'inflammation a-t-elle commencé de façon sournoise (Oui > résolution lente et non spectaculaire du conflit, par ex. par une douce pensée, l'évolution positive d'un partenariat) ? Quelle était la source de mon stress auparavant ? Par quelle attitude est-ce que je veux éviter les récidives ?

Thérapie — Le conflit est résolu. Accompagner la guérison. Si l'inflammation s'étend au-delà de six mois, on considère qu'il s'agit soit d'un conflit récurrent soit d'un conflit en suspens. > Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables de manière à arrêter le PSBS.
Se ménager, mettre le membre en élévation, éviter de trop bouger et ne bouger que la zone exempte de douleurs.
Principe de toutes les thérapies physiques : évacuer l'énergie.
Liquides froids, cataplasmes froids, enveloppes froides, éventuellement au sel. Glace, sacs rempli de glaçons (à appliquer directement sur la peau pendant 2 minutes au maximum, sinon cela donne lieu à une hyperémie de réaction à l'effet réchauffant).
Cataplasmes au fromage blanc, à la glaise ou à l'acétate d'aluminium (par ex. Pasta Cool), fleurs de foin.
Argent colloïdal en interne et en externe sur la zone concernée.
Minéraux de Schindele en usage interne.
Borax naturel en interne et éventuellement en usage externe.
Attendrir des feuilles de chou blanc et les appliquer.
Frictions alcoolisées avec de l'Élixir du Suédois, de l'alcool à friction, de l'eau de mélisse alcoolisée, de la teinture d'encens ou de myrrhe.
Badigeonner doucement d'huiles essentielles (diluées) : lavande, menthe, mélisse, camomille.
Drainages lymphatiques, massages des points d'acupuncture, réflexologie plantaire.
Cayce : frictions avec de l'huile d'arachide et de la teinture de myrrhe ou de l'huile de ricin.
Alimentation basique, pas de viande de porc et encore mieux, pas de viande du tout.
Une carafe de « boisson au pain ».
Vit. D3. Huile de lin.
Préparation enzymatique (par ex. Wobenzym).
Pommade Traumeel (de la société Heel).
Sels de Schüssler : N°. 3, 4, 9.
Rayons de lumière bleu, appliquer éventuellement des sangsues.
DSMO en interne et en externe.
Si nécessaire, anti rhumatismal de la MC (cf. p. 77).
Douleurs de guérison intenses : anti rhumatismaux de la MC (ANS), cannabis. Le cas échéant cure de pétrole. Éventuellement cortisone à court terme (l'usage prolongé n'est pas recommandé). Une fois les douleurs intenses passées, activité physique, entrainement intensif, musculation. Les mesures thérapeutiques visant à estomper l'inflammation soulagent les symptômes de réparation. Toutefois elles peuvent rallonger le temps de guérison.

NOUVEAU MESO



Inflammation séreuse des bourses (bursite)

Les bourses séreuses sont situées près des articulations à des endroits où les muscles et les tendons glissent sur les os ou à des endroits où la peau subit une forte pression (par ex. la pointe du coude). Elles servent de paliers ou de tampon de pression.

Conflit — Dérivé de la fonction : conflit de dévalorisation ou d'incapacité, qu'il y ait trop de pression exercée depuis l'extérieur (en fonction de la localisation. Voir à ce propos l'illustration p. 389).

Phase — **Phase de réparation.** Inflammation des bourses séreuses, gonflement, douleurs, rougeurs.

Remarque	Aggravation par le syndrome. Tenir compte de la latéralité ou du conflit local.
Thérapie	Le conflit est résolu. Accompagner la guérison, éviter les récidives. Voir également inflammation articulaire p. 394.



Inflammation de la moelle osseuse (ostéomyélite)

D'après la MC, « infection bactérienne » par des staphylocoques. Bien sûr, du point de vue de la Nouvelle Médecine, il ne s'agit pas d'une infection.

Conflit	Conflit de dévalorisation ou d'incapacité correspondant à la localisation (cf. p. 390).
Phase	**Phase de réparation intense** > inflammation aiguë de la moelle osseuse. La transpiration (exsudat) provenant de la moelle osseuse détend le périoste > douleurs. Les bactéries accélèrent la guérison.
Remarque	Aggravation par le syndrome. Dans le cas de l'inflammation chronique de la moelle osseuse (= conflit récurrent), des kystes et des abcès peuvent se former. Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local.
Thérapie	Le conflit est résolu. Accompagner la guérison, éviter les récidives. Voir également inflammation articulaire p. 394.

Tumeur de la moelle osseuse (plasmocytome, myélome multiple, maladie de Kahler)

Conflit	Conflit intense de dévalorisation ou d'incapacité correspondant à la localisation (cf. p. 390).
Phase	Phase de réparation : division cellulaire, reconstitution de la moelle osseuse.
Remarque	Une tumeur est toujours précédée d'une nécrose de la moelle osseuse. Si un os plat est touché > leucémie (formation exagérée de cellules sanguines). Si les douleurs persistent au bout de six mois : **conflit récurrent**.
Thérapie	Le conflit est résolu. Accompagner la guérison, éviter les récidives. Voir également inflammation articulaire p. 394. La transplantation allogène des cellules-souches n'est, de notre point de vue, pas recommandée (car inefficace).

Tumeur osseuse (ostéoblastome, ostéome, sarcome d'Ewing, ostéosarcome, etc...)



Conflit	Conflit de dévalorisation ou d'incapacité correspondant à la localisation (cf. p. 390).
Conflit actif	Dégradation cellulaire au niveau des os (ostéolyse), aucune douleur.
Réparation	Reconstitution de la substance osseuse = « tumeur osseuse » selon la MC. Souvent un **conflit en suspens.**
Sens biologique	Renforcement de l'os. La zone concernée est beaucoup plus solide à l'issue du PSBS qu'avant.
Remarque	La plupart des tumeurs osseuses sont qualifiées par la MC de « métastases » (= tumeurs secondaires). Cela vient du fait que les humains sont victimes de conflits locaux de dévalorisation par ex. lorsqu'ils apprennent qu'ils ont le cancer ou lorsqu'ils subissent des traitements thérapeutiques mutilants (intervention chirurgicale, chimiothérapie). Par ex. après avoir reçu le diagnostic de cancer du sein *« Je ne suis plus une vraie femme maintenant ! »* = conflit local de dévalorisation suivi de division cellulaire au niveau du sternum ou des côtes = « tumeur osseuse » pour la MC. Les « examens de contrôle fréquents par la suite » et des appareils toujours plus performants permettent de détecter de plus en plus les tumeurs. Les « tumeurs osseuses primaires » sont normalement décelées car le patient se plaint de douleurs. Autrefois on envoyait les patients se coucher chez eux. Aujourd'hui on cherche jusqu'à ce que l'on trouve. Au scanner, ce ne sont pas seulement les épaississements de tissu (zones hyperdenses) qui laissent supposer un cancer mais également les zones faiblement denses (hypodenses) = « tumeur géante » ou « ostéoblastome » pour la MC.
Ostéosarcome	Malheureusement, lorsqu'on soupçonne la présence d'un cancer on procède souvent à une biopsie.

NOUVEAU MESO −+

> De la substances osseuse encore liquide (calle) s'écoule par le trou dans le périoste et « durcit » dans les tissus avoisinants = ostéosarcome = pour la MC une preuve de « malignité ». > Les ostéosarcomes se forment surtout après des erreurs médicales (ponction), mais rarement à causes de blessures malheureuses pendant la phase de réparation des os. Si le trou ne se referme pas de lui-même, on peut essayer d'arrêter l'écoulement de calle par des rayons ou par une intervention chirurgicale.

Thérapie — Le conflit est résolu. Accompagner la guérison, éviter les récidives.
Le gros problème ce sont les douleurs. Utiliser pour cette raison des anti-rhumatismaux de la MC.
Le cas échéant cannabis.
Évidemment pas de chimio.
Thérapie par les rayons dans certains cas si les douleurs sont insupportables.
Voir également inflammation articulaire p. 394.

Tumeur du cartilage (chondrosarcome, chondroblastome, chondrome, ostéochondrome)



On ne diagnostique que rarement des tumeurs du cartilage. Même processus que plus haut.

Conflit — Conflit de dévalorisation ou d'incapacité en rapport avec la mobilité (localisation cf. p. 390).

Exemple — ❁ *Une femme mariée, gauchère et âgée de 40 ans, avait deux filles de 11 et 13 ans. L'aînée fut pendant presque deux ans une « gueularde ». Ce qui rendait sa mère à bout. Elle avait du mal à développer des sentiments maternels et pensait souvent à la belle époque où elle n'avait pas d'enfants = conflit de dévalorisation central. Pendant des vacances en Italie il y a trois ans, la patiente remarqua pour la première fois que se enfants étaient vraiment devenus autonomes. Par ex. ils pouvaient nager seuls à présent = résolution du conflit. De fortes douleurs apparurent alors, partant de la droite du bassin pour s'étendre jusqu''à la jambe droite mère-enfant = phase de reconstruction. Comme les douleurs ne s'amélioraient pas une fois rentrée chez elle, le neurochirurgien voulut « en avoir le cœur net » en procédant à une biopsie. Le résultat « malin » fut renforcé par une autre opération. En ouvrant l'endroit deux fois, le calle s'était répandu dans le petit bassin où un chondrosarcome de 10,5 x 5,5 x 9 cm se forma. On voulut prescrire à la patiente une chimiothérapie locale à vie (*Archive propre).

Phase — Phase de réparation, reconstitution de substance cartilagineuse ou **conflit récurrent.**

Thérapie — Le conflit est résolu. Accompagner la guérison, éviter les récidives. Voir thérapie tumeur osseuse p. 396 et inflammation articulaire p. 394.

Calcification de la colonne vertébrale (maladie de Bechterev)

Est considérée comme une pathologie « rhumatismale ». Les calcifications provoquent une perte croissante de la mobilité > « fonte » des vertèbres.

Conflit — Pression exercée par une autorité. Conflit de dévalorisation ou d'incapacité concernant la colonne vertébrale (cf. p. 390).

Exemple — ❁ *Un patient, aujourd'hui âgé de 52 ans, souffrait pratiquement depuis toujours de son père qui était très dominant. Déjà, dans l'enfance, son père ne lui disait jamais rien de positif. Le patient peut aujourd'hui encore se souvenir d'un terrible évènement qui s'était produit dans son enfance : il était à vélo et avait renversé un homme très handicapé. Peu après son père mourut = conflit de dévalorisation d'avoir l'impression de crouler sous le poids de la vie et conflit central de dévalorisation. Le conflit revint. > Alternance de phases de dégradation et de construction au niveau des vertèbres > calcification > diagnostic de la Maladie de Bechterev (*Archive propre).

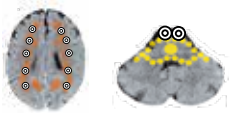
Phase — **Réparation en suspens :** au cours de chaque phase de réparation, du tissu osseux supplémentaire se forme (groupe de luxe). > Calcification et durcissement de la colonne vertébrale.

Sens biologique — On se constitue une colonne vertébrale solide pour pouvoir résister à la pression (stabilité).

Questions — Pourquoi je ne me sens pas à la hauteur face à quelqu'un ou à une situation ? Cela concerne-t-il aussi des ancêtres (Oui > thème familial) ? Qu'est-ce qui m'a marqué (Enfance, sentiments similaires chez les parents, grossesse) ?

NOUVEAU MESO

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes de manière à arrêter la phase de réparation en suspens. Mesures thérapeutiques pendant les phases aiguës voir inflammation articulaire p. 394, pendant les phases calmes et chroniques voir usure des articulations p. 392.



Goutte (uricopathie)

Pour la MC et la Nouvelle Médecine, la goutte est une maladie liée à l'acidification. Les cristaux d'acide urique situés dans l'articulation provoquent une inflammation.
Une quantité trop importante d'acide urique signifie de notre point de vue que les collecteurs rénaux sont impliqués.
La goutte est un phénomène combiné : deux PSBS concomitants mais dans des phases différentes.

Conflit / phase — **Conflit de dévalorisation résolu ou en suspens** correspondant à la localisation (cf. p. 390) + **conflit actif du réfugié** (collecteurs rénaux) = syndrome (cf. p. 307).

Remarque — Augmentation du taux d'acide urique car le PSBS des collecteurs rénaux ne retient pas seulement l'eau, mais également les protéines sous forme d'acide urique. Rétention d'eau > gonflement, douleurs intenses = crise aiguë de goutte. Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire.
Souvent une tendance familiale à l'acidose.

Thérapie — Le conflit de dévalorisation est résolu. Trouver et résoudre le conflit du réfugié (voir p. 307).
Alimentation basique, grande activité physique à l'air frais, activités sportives qui amènent à transpirer et sauna. Déjà ces mesures thérapeutiques représentent une nette amélioration dans la plupart des cas.
Hildegard : mâcher quotidiennement trois clous de girofle et boire de la tisane de petite centaurée.
Argent colloïdal en interne et en externe.
Voir inflammation articulaire p. 394.
Le cas échéant médicaments de la MC pour faire baisser le taux élevé d'acide urique (uricostatiques).
- Pour ceux qui se sentent un peu trop à l'aise pour procéder à des changements.

Rhumatisme I (complexe rhumatismal, polyarthrite chronique, fibromyalgie)[2]

D'après la MC, le rhumatisme est une « maladie auto immune ». Les cellules du corps se dressent, pour une raison inconnue, contre leur propre tissu et le détruisent. Les « facteurs rhumatoïdes » et la vitesse de sédimentation élevée constituent des indicateurs.
Le terme de « facteur rhumatoïde » signifie pour la MC « anticorps » qui travaillent contre les tissus du corps.
Pour déterminer les facteurs rhumatoïdes, on observe la réaction qui se produit en éprouvette ou sur des plaquettes test entre le sérum du sang et d'autres protéines.
Pour cela la MC utilise différents tests comme par exemple le test Waaler-Rose ou le test ELISA.
Pour nous, déterminer les facteurs rhumatismaux n'a pas d'importance. On prête aux « anticorps » un combat du Bien contre le Mal. - Cette idée erronée donne lieu aux termes « immuno- » globuline, « anticorps » et « antigène ».
Le fait est que l'on ne peut observer nulle part dans le corps des processus qui laisseraient penser à un combat. Nous n'utilisons pas le terme « système immunitaire » en Nouvelle Médecine car il n'en existe pas.
De même il n'y a pas d' « immunoglobuline », d' « anticorps » ou d' « antigènes ». Il serait plus juste de parler de globulines. On trouve ces globulines en grand nombre dans le sang après des intoxications (vaccins, antibiotiques, drogue, alcool, etc...), des blessures (contusions, entorses, etc...) ou pendant la phase de réparation de n'importe quel organe.

Conflit — Conflit de dévalorisation ou d'incapacité correspondant à la localisation (cf. p. 390).

Exemples — ❁ *« Poussée rhumatoïde » : une jolie enseignante de 36 ans, droitière et mince, souffrait depuis plusieurs années de polyarthrite au niveau des bras et des jambes. La patiente était en plein préparatifs pour son mariage. Malheureusement sa mère se mêlait un peu trop des préparatifs. Le mère voulut choisir elle-même le bouquet de la mariée. La patiente ne pouvait le tolérer, d'autant plus qu'il s'agissait de son propre mariage = rail de conflit d'injustice et de dévalorisation en rapport avec*

2 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 63, 75

NOUVEAU MESO

*la mère. Elle décida d'aller choisir elle-même son bouquet ainsi que la musique pour le mariage = résolution du conflit et début de la phase de réparation > « poussée rhumatoïde » au niveau du genou gauche (côté mère-enfant) (*Archive propre).

❁ *Le retraité de 64 ans travaillait toute sa vie comme carreleur : il est constamment pris entre ses propres exigences de qualité et des temps alloués = conflit de dévalorisation multiple concernant les mains (maladresse, perfection - « il faudrait que je sois plus rapide ») et les pieds (conflit de localisation - « je préférerais m'en aller. »). Les articulations affectées se déforment au cours des années. Ce n'est qu'avec de fortes doses de médicaments antirhumatismaux et de cortisone qu'il peut joindre les deux bouts. La porte à la rédemption : profitant de sa liberté, les rhumatismes s'atténuent progressivement. Il peut réduire la médication graduellement (Archive propre).*

Phase — **Poussée aiguë = phase de réparation. Intervalles sans douleurs = conflit actif** ou guérison définitive. Des cellules supplémentaires se constituent à chaque inflammation. > Épaississement et déformation croissants de l'articulation.

Remarque — Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local.

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables de manière à arrêter le PSBS. Comprendre que les rhumatismes ne sont pas une maladie fatidique et progressive mais que tout peut être modifié.
Pensée de guérison : *« Je ne m'en fais plus trop. » « J'en ai fini avec mes attentes trop élevées. » « Terminé le perfectionnisme. » « Je me fais confiances. » « Je suis fort. »*
Centaurée, DSMO, Cannabis.
Le cas échéant cure de pétrole.
Mesures thérapeutiques pendant la phase aiguë voir inflammation articulaire p. 394.
Dans la phase chronique et calme, voir usure des articulations p. 392.
Le cas échéant anti-rhumatismaux de la MC, Biologicals.
Éventuellement cortisone à court terme.

Fracture osseuse (fracture), fracture d'usure

Les fractures osseuses sont des blessures et ne sont pas prises en compte par les 5 Lois Biologiques de la Nature. Toutefois, d'un point de vue (spirituel) général, les accidents ne se produisent pas par hasard. Il est judicieux de réfléchir aux raisons possibles si on accorde de l'importance à son développement personnel.
Selon mon expérience, les blessures / les accidents représentent des crises de guérison sur le chemin de la vie individuelle (voir le graphique du principe biphasique p. 16). Elles surviennent plus souvent après des crises existentielles ou après des décisions délicates. Pour de plus amples réflexions sur ces aspects spirituels, voir p. 24.
Du point de vue de la Nouvelle Médecine, un PSBS peut être responsable de fractures osseuses : pendant la phase de conflit actif d'un PSBS osseux, l'os est fragilisé par la dégradation cellulaire. > Danger de fracture de fatigue malgré « l'effet bandage » du périoste. (Le périoste recouvre l'os et lui donne une certaine solidité toutefois relative.) Pendant la phase de réparation, cet effet « bandage » disparaît car le périoste est dissocié de l'os à cause de l'œdème. De plus, le tissu osseux grossit comme une éponge pendant la phase de réparation, ce qui le rend sensible aux fractures. > L'être vivant est « mis au repos » par les douleurs pour que l'os puisse guérir (= sens biologique).
De même en ce qui concerne les entorses, foulures ou déchirures de tendons, de ligaments ou de muscles. Structures fragilisées pendant la phase active. On *« ne sent rien »* et on est *« en forme »* > risque de blessure. Pendant la phase de réparation on est de toute façon prévenu et freiné par les douleurs.

Thérapie
Traitement médical de la MC, mise au repos, mais de préférence plâtrer pour une durée limitée. Poser de de racine de consoude écrasée ou étaler de la pommade de consoude sur une épaisse couche si l'on a accès à la zone fracturée. Tisane : racine de consoude, prêle. Hildegard : petite centaurée, plantain ou grand plantain en usage interne ou externe. Après avoir retiré le plâtre, mesures thérapeutiques voir inflammation articulaire p. 394.

PSBS du périoste superficiel



Rhumatisme II[1]

Caractéristique	Douleurs pendant le conflit actif. - Douleurs courantes au niveau du tissu « froid ».
Conflit	Conflit de séparation intense et brutal. Une douleur que l'on a soi-même subie. Également un conflit de séparation à cause d'une douleur qu'on a infligée à une autre personne.
Exemple	❁ Voir « Douleurs à l'arrière de la tête » p. 58.
Tissu	Périoste superficiel – ectoderme. Le périoste se compose de deux couches. D'abord celle qui se trouve directement sur l'os, une couche profonde qui appartient au PSBS des os (= conflit de dévalorisation) et qui s'accompagne de douleurs pendant la phase de réparation (voir pages précédentes). Puis la couche superficielle, responsable du rhumatisme, qui s'accompagne de douleurs pendant la phase active - en journée et pendant une période de stress (= conflit de séparation actif, ce PSBS rare qui est ici décrit).
Conflit actif	Douleurs qui se déplacent pendant la journée. On a une sensation de froid au niveau de la zone touchée ou celle-ci est réellement froide. Pas de gonflement ni de coloration rouge mais une sous-alimentation. Symptôme important : pieds froids, éventuellement aussi mollets froids et très souvent aussi mains froides. Sensations inhabituelles dans les zones concernées.
Réparation	La sensibilité à la douleur s'estompe. Mais la plupart du temps un conflit récurrent.
Remarque	Aggravation des douleurs pendant la sympathicotonie (en journée), amélioration la nuit et au repos. Les antalgiques n'apportent pas vraiment d'aide. (Dans le cas des conflits de dévalorisation c'est le contraire.) Bien plus rare que les conflits de dévalorisation. Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local.
Questions	Dans le cas de ce PSBS, les douleurs ont du commencer pendant la période de stress, sinon on est en présence d'un conflit de dévalorisation. Quel était mon stress au moment où cela a commencé ? De quelle séparation s'agissait-il ? Qu'est-ce qui m'a marqué en ce sens (Enfance, par ex. divorce des parents, grossesse, par e. enfant non désiré, accouchement, par ex. on n'a pas pu - quelle qu'en fût la cause - de rester avec sa mère) ? Quel nouvel état d'esprit pourrait apporter de l'aider ? De quelle émotion est-ce que je souhaite me débarrasser ? Que puis-je changer extérieurement ?
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Hildegard : pieds froids – semelles en peau de blaireau, enveloppement de feuilles de frêne contre les douleurs, boisson au pain, huile de foie de morue. DSMO, le cas échéant cure de pétrole. Autres mesures thérapeutiques cf. pages précédentes.

ECTO

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 142, 147

L'APPAREIL LOCO-MOTEUR DE LA TÊTE AUX PIEDS



PSBS des os, cartilages et tendons

Douleurs à la nuque, maladie cervicale, engourdissement des mains

Une lésion au niveau de la racine des nerfs peut provoquer la compression de nerfs ou de vaisseaux sanguins dans les bras, ce qui peut entraîner un engourdissement des mains au repos (grosse pression de l'œdème de guérison). (Dans la plupart des cas ce n'est pas un PSBS propre aux mains.)

Conflit

Conflit de dévalorisation moral et intellectuel. Sentiment d'injustice, de mécontentement, de malhonnêteté, d'ingratitude, d'indécence, d'intolérance, etc... Se sentir bête ou peu intelligent.

Exemples

❁ *Une femme retraitée dirigeait un cours de gymnastique dans son association de retraités. Sans prévenir, le président de l'association lui dit un jour qu'on n'avait « plus besoin d'elle » pour le cours de gymnastique. Elle commença à guérir lorsque les membres la poussèrent à continuer = conflit de dévalorisation et d'injustice. Dégradation du tissus pendant la phase active et reconstitution pendant la phase de réparation accompagnée de douleurs dans le cou (*Archive propre).

❁ *Le patient était étudiant et révisait pour son examen de fin d'études. Mais il « manquait de temps » = conflit intellectuel de dévalorisation. Par la suite il fut en proie au rail lorsqu'il devait apprendre. > Douleurs dans la nuque (*Archive propre).

❁ *Une secrétaire était surchargée intellectuellement. Son chef était un perfectionniste et voulait que tout fût toujours fini en temps = conflit intellectuel de dévalorisation. La secrétaire commença à guérir lorsque son chef dut ralentir la cadence à cause de problèmes de santé (infarctus du myocarde). > Pour la MC un « syndrome cervical » (*Archive propre).

❁ *Un homme de 48 ans, sportif et droitier, était marié pour la deuxième fois et avait deux filles. La plus âgée qui avait 24 ans était en couple depuis un an et demi avec un homme qui, du point de vue de son père, ne lui convenait pas. « Un égocentrique. » = conflit moral de dévalorisation qui touche le côté gauche de la colonne vertébrale cervicale (côté mère-enfant). Après plusieurs essais, elle finit par se séparer de cet homme. Le patient fut soulagé que ce fut fini et que la fille fut à nouveau en paix = début de la phase de réparation > pendant quatre mois son bras gauche était engourdi la nuit (*Archive propre).

Phase

Phase de réparation, éventuellement réparation en suspens.
Mais la plupart du temps **un conflit récurrent.**

Remarque

Le manque d'activité physique (par ex. rester assis pendant des heures) renforce les troubles. Symptôme fréquemment associé : vertiges. Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local.

Questions

Qu'est-ce qui a permis ma guérison (Week-end, vacances, discussion)? Qu'est-ce qui a fait que je me sentais dévalorisé ? Ceci était-il le premier conflit de ce genre ? Quelle est l'empreinte qui se cache derrière ce conflit (grossesse - sentiments des parents, vie scolaire, éducation, premier partenaire) ? Quelles sont les modifications intérieures et extérieures qui pourraient me guérir ? Quelle méditation quotidienne pourrait aider ? Questions voir également p. 392.

Thérapie

Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables si cela est chronique.
Pensée de guérison : « Je crois en mes compétences. » « On ne peut pas tout faire en même temps. – Avec calme, juste ce que je peux et c'est tout. » « Ce que je ne peux pas changer ne m'énerve pas. »
Voir aussi mesures thérapeutiques en cas de douleurs aiguës, voir inflammation des articulations p. 394. Si chronique, voir usure des articulations p. 392.

NOUVEAU MESO

Hernie discale cervicale (prolapsus)



Même PSBS que plus haut. (Voir plus haut)

Phase — **Phase de réparation intensive** – la lésion est si grande que le noyau pulpeux du disque est pressé vers l'extérieur. Dès l'instant où l'œdème est résorbé, la hernie disparaît. Le problème est ainsi résolu, dès l'instant qu'il n'y a pas de récidive. Mais éventuellement un conflit récurrent.

Exemple — ❁ *La femme de 61 ans a été diagnostiquée il y a deux semaines avec une hernie discale, irradiant dans le bras gauche (côté mère-enfant). L'orthopédiste veut effectuer un placage de la colonne cervicale. Conflit : l'année dernière, sa fille attend un enfant, mais malheureusement elle a eu une fausse couche au 2ème mois = conflit de dévalorisation - ressenti pour la fille. (Elle a un lien trop étroit avec la fille). Peu après, elle est de nouveau enceinte et donne naissance à un enfant sain = solution = hernie discale. Lorsque la patiente apprend la cause réelle de ses douleurs, elle décide de guérir de façon naturelle. Les exercices quotidiens de « relâchement-de-la-fille » , les massages d'acupuncture et le drainage lymphatique contribuent au fait que, après seulement 7 semaines, elle ne présente presque plus de symptômes. (Archives propres)*

Remarque — Il se produit souvent une hernie discale en cas de syndrome. Le diagnostic de « hernie discale », en particulier au niveau des cervicales, est bien entendu ressenti comme étant très grave. De nombreux patients croient qu'ils devront « *vivre avec* » et pensent à des dommages irréversibles. > Conflit de dévalorisation en rapport avec la zone = choc du diagnostic. Ainsi, une fois le PSBS mis en route, celui-ci continue d'évoluer tout seul comme pour la sclérose en plaques.
Évidemment, une phase de conflit actif avec diminution cellulaire au niveau des vertèbres voisines ou du disque lui-même a précédé la phase de réparation. > Ceci a pour conséquence que le noyau pulpeux est poussé vers l'extérieur pendant la phase de réparation ou éventuellement en cas de forte sollicitation pendant la phase active.
Tenir compte de la latéralité + côté (mère-enfant ou côté du partenaire, également le côté du rayonnement).

Thérapie — Le conflit est résolu. Accompagner la guérison. En cas de conflit récurrent, chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Questions à ce propos, voir également p. 392.
Il faut toujours garder à l'esprit que la hernie discale est passagère. C'est-à-dire qu'elle disparaît une fois la phase de réparation terminée. Mesures thérapeutiques, voir inflammation articulaire p. 394.
Mettre au repos en cas de fortes douleurs. Lorsque la phase de réparation est trop intense, on peut tenter une infiltration (piqûre d'antalgique et de cortisone à proximité de la racine du nerf).
OP en dernier recours.

Cou du vautour (cou fin qui élance vers l'avant, bosse)

Genre — De bons observateurs, intellectuels, réagissent fortement à leur vis-à-vis / aux stimuli extérieurs, perdant ainsi leur centre. Intérieurement agile / empathique, peu stable, peu sûr de soi. Souvent végétarien.

Remarque — Une bosse / dos voûté peut également se produire dans le contexte de la spondylarthrite ankylosante (p. 397). - Alors cette description ne s'applique pas, mais « on courbe l'échine devant quelqu'un ».

Thérapie — Faites attention à votre posture (interne et externe), développez vos muscles avec un entraînement quotidien, étirez les muscles de la poitrine. Prendre soin des qualités du type « cou de taureau ».
Aliments riches en protéines.

Cou de taureau (cou court et épais)



Genre — Habituellement une personne centrés sur soi-même, sûres de soi, intérieurement immobile, pas très emphatique.
Points forts : force, stabilité, fiabilité, on va jusqu'au bout des choses.
Préfère souvent les aliments carnés.

Remarque — Mais parfois, le cou du taureau est un symptôme d'hyperactivité surrénale (p. 157).

Thérapie — Exercices quotidiens d'étirement. Conserver les qualités du type « col de vautour ».
Plus de nourriture végétale.

NOUVEAU MESO −+

Tumeur de l'orbite



Conflit — Conflit de dévalorisation relatif à l'œil.

Exemple — ➜ *« Ton œil est si affreux que je préfèrerais m'enfuir. »*

Phase — Phase de réparation ou **réparation en suspens** : reconstitution de l'orbite osseuse = tumeur.

Thérapie — Le conflit est résolu. Accompagner la phase de réparation et éviter les récidives. Ne pas faire de ponction.

Douleurs de l'épaule

Conflit — .Conflit de dévalorisation ou d'incapacité de croire qu'on n'est pas une bonne mère (pour un droitier l'épaule gauche) ou pas un bon partenaire (droitier, épaule droite). Pour les gauchers, c'est exactement le contraire.
Dans le cas des épaules, il est question de mauvaise conscience, de sentiment de culpabilité, de reproches envers soi-même - un sentiment qui revient souvent en particulier chez les femmes.

Exemples — ❁ *Une patiente réfléchit pendant sa grossesse à mettre éventuellement un terme à celle-ci. Elle savait que l'enfant ressentait les pensées = conflit de dévalorisation de croire ne pas être une bonne mère. Un petit garçon est né. Il a aujourd'hui 14 ans mais la patiente ne s'est toujours pas débarrassé de son sentiment de culpabilité. Il y a toujours une occasion pour elle de douter de ses qualités de mère = conflit récurrent accompagné de douleurs chroniques au niveau de l'épaule mère-enfant (*Archive propre).

❁ *La fille d'une patiente se plaignait que la patiente ne s'occupait jamais de ses enfants, contrairement à l'autre fille pour les enfants de laquelle elle avait toujours du temps. > La patiente pensait ne pas être une bonne mère ou grand-mère. > Le conflit devint récurrent car rien de ce qu'elle faisait ne convenait à sa fille. > Douleurs chroniques de l'épaule (*Archive propre).

❁ *Pendant l'allaitement, une patiente ne pouvait pas nourrir son enfant correctement car le téton était « rentré ». Lorsqu'elle alla à l'hôpital, les médecins lui firent des remontrances car le bébé était sous-alimenté = conflit de dévalorisation de croire ne pas être une bonne mère. La patiente put guérir seulement 3 ans plus tard lorsque l'allaitement fonctionna bien pour son autre enfant. > Reconstitution > douleurs de l'épaule (*Archive propre).

❁ *Une patiente s'est disputée avec son mari. Elle s'énerva violemment et lui cria dessus. Peu de temps après, elle eut des remords quant à son comportement (*Archive propre).

Phase — Phase de réparation ou **conflit récurrent** - reconstitution des os, des cartilages, des muscles ou des ligaments au niveau de l'épaule. Douleurs, inflammation.
Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local.

Questions — Il faut déterminer s'il s'agit de la phase de réparation ou du conflit en suspens. (Plus d'une demie-année > récurrent, en suspens) Quel est l'évènement qui m'a mené à la guérison actuelle (Par ex. louange, entretien satisfaisant, réconciliation)? Pourquoi doutais-je auparavant (Chercher le conflit)? Quand sont apparues ces douleurs à l'épaule pour la première fois (Non > élucider l'épisode de l'époque)? Pourquoi est-ce que je cherche toujours la faute chez moi ? Quelles sont les empreintes cachées (Manque de confiance en soi en raison de l'éducation, similitude avec les parents, grossesse)? Mon lien avec Dieu est-il suffisamment fort ? Autres questions voir p. 392.

Thérapie — Le conflit est résolu. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables si cela est chronique. Pensée de guérison : *« Personne ne profite de sentiments de culpabilité. - Je donne aujourd'hui le meilleur de moi-même. » « Tirons un trait sur le passé. » « Je ne me prendrai plus la tête à présent. »*
Fleurs de Bach : Pine, Larch, Scleranthus. Une fois que les douleurs intenses sont passées : exercices avec des mouvements doux.
Mesures thérapeutiques en cas de douleurs aiguës voir inflammation articulaire p. 394.
Dans la phase chronique, voir usure des articulations p. 392.
Lorsque la phase de réparation est trop intense, on peut tenter une infiltration (piqûre d'antalgique et de cortisone sous l'acromion). Une intervention chirurgicale est parfois utile et parfois sans succès.

NOUVEAU MESO

Dépôts calcaires dans l'articulation scapulohumérale



Même PSBS que plus haut. (Voir page précédente)

Phase — **Conflit récurrent -** Réparation en suspens. Construction cellulaire locale exagérée (groupe de luxe) > des calcifications se forment dans la fente articulaire.

Thérapie — Questions Cf. p. 392 et p. 403. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables de manière à arrêter le PSBS.
La plupart du temps ces dépôts calcaires ne gênent pas le patient. Mais si les morceaux deviennent trop gros ou s'ils se trouvent dans la fente articulaire, on peut réfléchir à procéder à une intervention chirurgicale (après un délai d'attente au cours duquel on utilisera toutes les méthodes thérapeutiques alternatives).
Mesures thérapeutiques en cas de douleurs aiguës voir inflammation articulaire p. 394.
Dans la phase chronique, voir usure des articulations p. 392.

Tennis elbow, golf elbow (épicondylite)



= Inflammation douloureuse au niveau de l'extrémité des ligaments du coude. Tennis elbow = côté extérieur, golf elbow = côté intérieur.

Conflit — Conflit local de dévalorisation ou d'incapacité. Tennis elbow : ne pas pouvoir repousser, donner un coup, etc... Golf elbow : ne pas pouvoir prendre quelqu'un ou quelque chose dans ses bras, le (re) tenir. D'après mon expérience, ce sont les coudes ainsi que les articulations des genoux qui sont les plus touchés chez les gens qui définissent leurs performances avec les bras (joueurs de tennis, de golf, artisans, serveurs). Le coude peut aussi réagir en cas de conflits à cause de la « technique du coude » (comme « victime » ou « acteur »).

Exemples —

❁ *Un patient de 22 ans travaillait pendant ses vacances dans le domaine de l'hôtellerie-restauration pour des proches. Il faisait tout pour leur montrer qu'il savait faire quelque chose. Au bout de deux semaines de travail, on lui donna un salaire de misère, bien en-dessous de ses attentes = conflit de dévalorisation du manque de reconnaissance relatif au travail manuel (métier de serveur). Il guérit lorsqu'il rendit, par protestation, son salaire à ses proches. > Tennis-elbow en signe de guérison, gonflement important à cause du syndrome (*Archive propre).

❁ *Un boxeur semi-professionnel se préparait avec son entraîneur à un grand combat. Il perdit le combat = conflit de dévalorisation de l'orgueil non assouvi ou conflit local de dévalorisation de ne pas pouvoir frapper assez. Il continua cependant de s'entraîner sous la forte pression du succès. Lorsqu'il décida de ne plus boxer que pour le plaisir, des douleurs apparurent au niveau des deux coudes = phase de réparation (*Archive propre).

❁ *Un chef de chantier s'est sacrifié pendant des décennies pour sa société sans pour autant en récolter un quelconque remerciement = conflit de dévalorisation du manque de reconnaissance. Dans une période d'épuisement total, il décida de ne plus prendre son travail trop à cœur et de réduire la cadence = résolution du conflit. Pendant la phase de réparation, il fut victime pendant quelques moisd'un tennis-elbow (*Archive propre).

❁ *Une gymnaste de 14 ans, droitière, pratiquait activement le judo. Il y a 16 mois, elle se foula le coude en s'entrainant. À l'hôpital on lui mit un plâtre = conflit local de dévalorisation. Une fois le plâtre retiré, l'articulation s'enflammait à nouveau après chaque entrainement. - Cela dura 15 mois. La jeune fille dit douter avant chaque entrainement du fait que l'articulation « tienne » = conflit de dévalorisation local récurrent. Son thérapeute lui recommanda de ne pas trop se préoccuper de l'entrainement et de l'état du coude et de réduire son ambition = résolution du conflit. Cela ne semblait pas être un hasard que la jeune fille se soit blessée au coude du côté mère-enfant car la « louange » de sa mère jouait un grand rôle pour elle. - Beaucoup plus importante que les félicitations de son père ou d'autres personnes (*Archive propre).

Phase — **Phase de réparation** : reconstitution des tendons = inflammation du coude, tennis-elbow, golf-elbow.

Questions — Depuis quand ? Côté mère-enfant ou côté partenaire ? Pour quoi essentiellement ai-je besoin de mes

NOUVEAU MESO

bras ? Sportif ? Artisan ? Quel conflit de dévalorisation s'est résolu à l'époque ? Pourquoi cela me touche-t-il tant ? Pourquoi est-ce que je dois prouver mes capacités (Incertitude propre)? Qu'est-ce qui m'a marqué par rapport à l'ambition (Par ex. parents ambitieux, celui qui échoue et qui devient la brebis galeuse de la famille)? Quelle nouvelle attitude pourrait me guérir ?

Thérapie — Le conflit est résolu. Accompagner la guérison. En cas de récidive : chercher et résoudre le conflit et les empreintes. Une fois les douleurs intenses passées : étirements, activité physique, entrainement intensif.

Arthrose et polyarthrite des articulations des doigts

Conflit — Conflit de dévalorisation en rapport avec la maladresse. On croit avoir mal traité quelqu'un, avoir mal fait quelque chose, s'y être mal pris pour faire quelque chose - soit en réalité, soit au sens figuré.
Dans une action, avoir échoué avec ses mains (perfectionnisme, *« la main a glissé »*).
Ou conflit de dévalorisation local car par exemple la main ne peut plus être sollicitée après une fracture de l'os scaphoïde.
Le pouce représente le « Je », l'égo.
L'index représente l'accusation, la réprimande, le fait d'avoir raison *(« en pointant du doigt », « le doigt levé »).*
Majeur : expression du mépris (doigt d'honneur), sexualité.
Annulaire : relation de couple, lien (alliance).
Auriculaire : en dehors de la sphère d'influence directe, périphérie (par ex. petits-enfants)



Exemples — ❁ *Une femme doute constamment car elle croit ne pas savoir bien faire les choses du quotidien. Déjà quand elle était enfant on l'éduquait à satisfaire tout le monde. Son perfectionnisme provoquait des conflits de dévalorisation de soi en permanence en rapport avec ses mains. Cela donnait lieu à une inflammation des articulations (*Archive propre).

❁ *Un jeune patient souhaitait faire un apprentissage. Mais sa mère le supplia de continuer l'école et de passer son bac. Il se résigna = conflit de dévalorisation de ne pas pouvoir faire d'apprentissage, de ne pas pouvoir travailler avec ses mains. Diminution cellulaire au niveau du carpe pendant la phase active, inflammation articulaire pendant la phase de réparation (*Archive propre).

❁ *La femme de 60 ans a des douleurs aux deux auriculaires depuis un an. Le métabolisme / la nutrition et les valeurs sanguines sont excellents (exclusion de la goutte). Il se trouve que l'amitié avec ses deux uniques amies s'est refroidie il y a un an. Depuis lors, elle se sent seule (= conflit d'estime de soi) et triste que le lien avec deux personnes importantes ait été rompu (Archive propre).*

Phase — « Poussée aiguë », polyarthrite = phase de réparation. Arthrose = **conflit récurrent.**
Gonflement au niveau des articulations à cause d'inflammations récurrentes > risque de cercle vicieux. Tenir compte de la latéralité et du côté. On retrouve très souvent la polyarthrite chez les personnes « perfectionnistes ».

Questions — Pour quel genre d'activité ai-je des doutes sur mon habileté ? Ou est-ce un sentiment constant ? D'où cela vient-il (Malhabile dans l'enfance, éducation : *« De toute façon tu n'y arriveras pas. »*)? Mêmes symptômes que chez des ancêtres (Indique un thème familial > méditation / prière pour la famille)? Quelle nouvelle attitude intérieure est-ce que je veux adopter ? Quels changements réels pourraient aider (par ex. un nouveau passe-temps) ?

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables de manière à arrêter le PSBS. Pensée de guérison : *« Tout le monde fait des erreurs. » « J'ai confiance en mes capacités et je ne prends pas trop les maladresses au sérieux. »* Mesures thérapeutiques en cas de douleurs aiguës voir inflammation articulaire p. 394. Dans la phase chronique, voir usure des articulations p. 392.

Tendinite (ténosynovite)



Même PSBS que plus haut. (Voir plus haut)
D'après la MC, elle serait dûe à une sollicitation trop excessive, ce qui est en partie vrai.
Mais cela est lié dans la plupart des cas à un conflit.

NOUVEAU MESO

Exemple ❁ *Une jeune femme débutait sa formation pour devenir masseuse. Elle doutait que ses mains douces ne soient adaptées à faire ce métier = conflit de dévalorisation en rapport avec la maladresse. La guérison commença lorsqu'elle reçu des retours de plusieurs patients très satisfaits. Une tendinite apparut pendant la phase de réparation. Ce fut le début d'un cercle vicieux car elle voyait que les doutes qu'elle avait au départ s'avéraient réels et elle dut abandonner son métier* (Archive propre).

❁ *Une jeune femme raconte de sa tendovaginite : un jour, j'ai eu tellement mal au poignet droit que je ne pouvais plus le bouger. Mon médecin ne comprenait pas pourquoi, car je n'avais rien fait qui l'aurait pu provoquer. Il a prescrit une pommade, des antibiotiques et une protection pour l'estomac. Je n'en ai pris aucune. La trame : mon chien aime toujours renifler les autres chiens qu'il rencontre et je le lui permets. Mais au centre d'éducation canine, ce n'est pas licite. Il est ainsi très inquiet et aboie sans retenue, ce qui agace l'éducateur. C'est pourquoi il m'a dit que je devrais simplement prendre mon chien par le cou afin que cette importunité cesse. Sans réfléchir, je l'ai fait. Au même moment, je me suis dit : « Hé ! Qu'est-ce que tu fabriques ? » L'école canine ne m'a plus jamais revue - j'étais tellement désolée (= conflit de dévalorisation) d'avoir mal traité mon chien. Quelques jours plus tard, ces terribles douleurs dans mon poignet ont commencé et ont duré 4 semaines = phase de réparation (Archive propre).*

Phase **Phase de réparation.** Reconstitution des tendons ou de la gaine du tendon. Inflammation, douleurs.

Sens biologique Renforcement de la structure. Sens biologique de la douleur : mise au repos pour que le corps, les ligaments ou les gaines de tendons puissent se renforcer au repos.
Le tendon est beaucoup plus solide à l'issue du PSBS qu'avant.

Thérapie Voir plus haut. Le conflit est résolu. Accompagner la guérison, éviter les récidives.



Syndrome du tunnel carpien

Même PSBS que plus haut. Le canal carpien constitue le passage des tendons fléchisseurs de la main et du nerf métacarpien. Les inflammations chroniques provoquent un rétrécissement et un frottement.

Phase **Réparation en suspens :** reconstitution excessive du canal osseux et constitué de tissu conjonctif du carpe ou des tendons fléchisseurs de la main > renforcement des tendons, rétrécissement du canal carpien. Inflammation, douleurs = syndrome du tunnel carpien. La plupart du temps un conflit récurrent. Fréquent chez les mangeurs de viande avec une tendance à l'acidose. Mais l'aspect conflictuel de ne pas pouvoir tenir quelque chose joue le rôle principal (voir plus bas).

Sens biologique Renforcement des structures. Sens biologique de la douleur : mise au repos.

Thérapie Chercher et résoudre le conflit, les empreintes de manière à arrêter la phase de réparation en suspens. Après la phase aiguë, gymnastique d'extension ou exercices de souplesse.
Mesures thérapeutiques en cas de douleurs aiguës voir inflammation articulaire p. 394. Dans la phase chronique, voir usure des articulations p. 392. Le cas échéant intervention chirurgicale.

Raccourcissement du tendon de flexion (maladie de Dupuytren)



Conflit Conflit de dévalorisation en rapport avec la maladresse. Conflit de ne pas pouvoir tenir ou garder quelque chose ou quelqu'un. Ne pas pouvoir *« garder entre ses griffes ».*

Exemple ➜ *Une personne croit avoir reçu trop peu d'argent pour la vente de son terrain = conflit de ne pas pouvoir « garder entre ses griffes » l'argent.*

❁ *Un patient perd son meilleur ami lors d'une dispute = conflit de ne pas pouvoir retenir l'ami. Le conflit devient récurrent comme ils se voient souvent sur le plan professionnel. > Maladie de Dupuytren* (Archive propre).

Conflit actif Dégradation cellulaire dans les tendons de flexion du poignet.

Réparation Reconstruction. Contracture des tendons à cause **d'un conflit récurrent.** > Rétrécissement cicatriciel durable et épaississement des tendons > la main ne peut plus s'ouvrir complètement. Mais l'action de recroqueviller la main comme pour « griffer » fonctionne très bien (groupe de luxe).

Sens biologique — Renforcement des tendons pour pouvoir mieux tenir (« main à griffes »).

Remarque — Fréquent chez les gros mangeurs de viande. Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local.

Questions — Depuis quand (Tenir compte du délai) ? Qui ou qu'est-ce que je veux retenir ? Le fait de m'agripper correspond-il à mon état d'esprit général ? Comment se sont comportés mes ancêtres à propos de cela ? Quels ont été les évènements qui m'ont marqué ? Quelles sont les mesures thérapeutiques qui pourraient résoudre le conflit actuel ? Quelle nouvelle attitude dois-je adopter pour me détendre ?

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Pensée de guérison : *« Je laisse aller. »*
Exercices d'extension, de souplesse, natation, gymnastique. Aliments basiques. L'intervention chirurgicale n'apporte la plupart du temps que peu d'amélioration. C'est le dernier choix à faire. Mesures thérapeutiques, voir usure des articulations p. 392.



Douleurs au sternum ou au niveau des côtes

NOUVEAU MESO

Conflit — Conflit local de dévalorisation ou d'incapacité : ne pas être pris dans les bras ou ne pas avoir le droit de prendre quelqu'un dans ses bras (côtes). Ne pas être étreint ou ne pas avoir le droit de serrer quelqu'un fort contre soi (sternum) ou conflit en rapport avec la beauté (décolleté). Cependant dans la plupart des cas, il s'agit d'un conflit de suite.

Exemples — ❁ *Une patiente ne se sentait plus femme à part entière après l'ablation mammaire qu'elle avait subie = conflit de dévalorisation local. Des douleurs au niveau du rebord costal apparurent pendant la phase de réparation. L'œdème osseux fut interprété par la MC comme « métastase » (*Archive propre).

❁ *Un médecin ausculte un patient lors d'une visite préventive et lui dit « quelque chose ne va pas au niveau de vos poumons » (*Archive propre).

❁ *Après avoir appris qu'elle avait un cancer du sein, une femme souffrit d'un conflit de l'estime de soi. Elle pensa : « Maintenant je ne vaux plus rien. » Après une ablation réussie de la tumeur, elle ressentit des douleurs au niveau des côtes = phase de réparation (*Archive propre).

Phase — **Phase de réparation :** reconstitution au niveau du sternum, des côtes, accompagnée de douleurs.

Thérapie — Le conflit est résolu. Accompagner la guérison.
Mesures thérapeutiques, voir inflammation articulaire p. 394.

Douleurs à la colonne vertébrale thoracique

Conflit — Conflit de dévalorisation ou d'incapacité, d'avoir l'impression de crouler sous le poids de la vie. Se sentir humilié ou soumis. On doit supporter quelque chose. Conflit d'être obligé de céder. Ne pas avoir de force de caractère.
Ou conflit de dévalorisation local car par ex. quelque chose ne va pas au niveau de la cage thoracique.

Remarque — Cela vaut pour l'ensemble de la colonne vertébrale : chaque vertèbre est reliée à un organe interne. Par ex., la vertèbre thoracique 9-11 est reliée aux reins. > En cas de troubles, chercher un conflit des reins.

Exemples — ❁ *Une patiente en apprentissage était heureuse d'avoir enfin trouvé une place d'apprentie. Elle croyait devoir accepter les humiliations répétées de son chef. Elle était malheureuse mais ne protestait pas = conflit de dévalorisation d'avoir l'impression de crouler sous le poids de la vie. Durant ces deux années d'apprentissage, elle ressentit de fortes douleurs au niveau de la colonne thoracique = conflit récurrent. Ensuite, elle se jura de ne plus se laisser faire dans son prochain emploi. Par la suite elle n'eut plus de douleurs (*Archive propre).
❁ *Une femme avait des complexes car elle trouvait que ses seins étaient trop petits. = Dévalorisation locale (*Archive propre).



Phase — **Phase de réparation** ou conflit récurrent.
Reconstitution au niveau des vertèbres ou des cartilages, douleurs.

Questions — Est-ce que je me courbe (Autorité, dépendance de personnes plus âgées, supérieur hiérarchique) ?

Y a-t-il des tendances similaires chez les ancêtres (Indication d'un thème familial) ? Que se passerait-il si je ne me soumettais plus ? Quels sont les dogmes qui m'ont rendu comme cela (Par ex. *« On ne m'aimera que si je suis sage. »)* ?

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables si cela est chronique.
Pensée de guérison : *« Personne n'a le droit de me soumettre. » « J'avance droit dans la vie. »*
D'un point de vue énergétique, il s'agit ici, dans le cas de douleurs thoraciques, la plupart du temps d'état de vide > apporter de la chaleur. Hildegard : frotter avec de l'huile de laurier. Le cas échéant médicaments antirhumatismaux si les douleurs de guérison sont intenses. Autres mesures thérapeutiques, voir usure des articulations p. 392.



Courbure latérale de la colonne vertébrale (scoliose), Dos voûté (cyphose juvénile, Maladie de Scheuermann, vertèbre cunéiforme)

Même PSBS que plus haut si les vertèbres thoraciques sont concernées. (Voir page précédente)
La coubure qui provient souvent d'une torsion des vertèbres se forme le plus souvent dans l'enfance ou à l'adolescence.

Example — ❁ *Depuis la puberté, une femme de bien 50 ans souffre de douleurs permanentes à la colonne vertébrale thoracique. Diagnostic : maladie de Scheuermann. La trame : son père aime les femmes avec des seins énormes. Même les gros seins de la mère de la patiente sont trop petits pour lui (taille de bonnet D). Comme elle-même a des seins plutôt petits et qu'elle trouve les seins de la mère magnifiques, elle est horrifiée par les commentaires du père. En outre, au début de sa puberté, il plaisante une fois : « Eh bien, poussent-ils déjà ? » Remarquable : la douleur se situe juste là où se trouve l'agrafe du soutien-gorge. A 50 ans, elle découvre le conflit et se rend compte de ce qui s'est passé. La douleur disparaît pratiquement du jour au lendemain pour toujours, bien qu'objectivement rien n'ait changé dans la courbure de la colonne vertébrale. (Archive Antje Scherret)*

Conflit actif — Dégradation unilatérale de vertèbres correspondant au contenu du conflit (côté mère-enfant ou partenaire). > Courbure du segment vertébral vers le côté. Le corps essaie d'établir l'équilibre et forme des courbures symétriques au-dessus ou en-dessous = scoliose.
Une vertèbre devient cunéiforme et le dos se voûte lorsque des vertèbres se dégradent du côté du ventre.

Réparation — Les vertèbres dégradées et à présent asymétriques se solidifient. Douleurs uniquement lorsque les cellules se reconstituent. > Toutefois la colonne vertébrale reste dans la majorité des cas courbée (= souvenir d'un **conflit** passé **en suspens**).

Remarque — Ces courbures ne donnent pourtant pas obligatoirement lieu plus tard à des douleurs. Je connais des patients qui sont complètement de travers (atteints de scoliose) qui n'en ont pas et d'autres qui ont la colonne vertébrale bien droite et qui souffrent fortement. > Le corps s'accommode normalement bien à ces décalages.

Questions — Si la scoliose remonte à l'enfance > déterminer le thème familial ou parental. > Je peux aider mon enfant à construire sa confiance en lui. Thèmes : honnêteté, droiture, se tordre pour l'amour, l'argent, l'apparence. Est-ce que d'autres membres de la famille sont aussi atteints de scoliose (Chercher des similitudes) ?

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Envoyer de bonnes pensées à sa colonne vertébrale ou au moins pas de dévalorisation supplémentaire.
Le doute et la querelle ne sont pas bénéfiques.
Gymnastique pour garder une bonne posture, entrainement intensif, diverses activités sportives.

Articulation des cervicales, de la colonne vertébrale, de l'os iliaque et douleurs au coccyx, douleurs à la colonne vertébrale (lombalgie), sciatique

Conflit — Conflit central de dévalorisation de la personnalité ou d'incapacité. Trop de pression.
On est ébranlé. Surmenage, on ne supporte plus la pression. Ou conflit de dévalorisation local, par ex. à cause du diagnostic de cancer du côlon ou à cause de doutes sur le plan sexuel.

NOUVEAU MESO

Exemples

❁ *Une femme mariée, droitière et maman d'un enfant de deux ans, souffrait depuis la naissance de son enfant de douleurs sciatiques et lombaires du côté gauche mère-enfant.*
Historique du conflit : la belle-mère vivait dans la même maison que le couple. La belle-mère doutait des capacités de la patiente à s'occuper correctement de l'enfant. Elle ne manquait jamais de la critiquer à ce propos = conflit central de dévalorisation en rapport avec l'enfant. La patiente se sentait inférieure et s'accommoda résignée à la situation = conflit en suspens > douleurs constantes au niveau de la colonne vertébrale. (Cf. Claudio Trupiano, Danke Doktor Hamer, p. 261)
❁ *Un patient, aujourd'hui âgé de 41 ans, a été traité de façon très injuste des années durant par son professeur de mathématiques dans l'institut technique. L'élève, sensible, en fut profondément touché = conflit central de dévalorisation de la personnalité. Après l'école, il obtint termina ses études techniques avec dans l'idée « Maintenant je vais lui montrer de quoi je suis capable. » Depuis sa période estudiantine, le patient devenu avec succès ingénieur diplômé, souffrait régulièrement de fortes douleurs à la colonne vertébrale = conflit récurrent. Rail : effectuer des calculs sous stress (*Archive propre).
❁ *On a diagnostiqué chez un homme une tumeur de l'intestin = conflit de dévalorisation local (*Archive propre).
❁ *Une patiente a perdu son partenaire qu'elle avait beaucoup aimé. Elle croyait qu'il était parti parce qu'elle n'était pas une bonne amante = conflit de dévalorisation central ou local (*Archive propre).

Phase

Phase de réparation ou **conflit récurrent**. Reconstitution du tissu préalablement dégradé sans que cela ne soit décelé. Le tissu osseux, cartilagineux et des disques vertébraux en cours de guérison gonfle et vient comprimer le canal rachidien ou les racines nerveuses (nerf sciatique).

Remarque

Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire (douleurs diffuses dans quelle jambe ?) ou conflit local. Que les thérapeutes disent souvent *« le tissu intestinal de votre colonne est bloqué, vous avez une différence de longueur de jambes »* ne doit pas être pris au sérieux car cela est pensé trop mécaniquement. Je connais des gens parfaitement symétriques qui souffrent constamment de douleurs et d'autres qui sont atteints de déformations de l'équilibre statique (bassin de travers, scoliose) et qui ne souffrent d'aucune douleur. Les interventions thérapeutiques visant à débloquer le tissu intestinal de la colonne vertébrale sont malgré tout judicieuses, car les organes du bassin en profitent aussi.

Questions

Quel conflit a été résolu lorsque les douleurs sont apparues ? Qu'est-ce qui a permis ma guérison (Par ex. félicitations, fin d'un travail laborieux, week-end, congé, mise en retraite) ? Est-ce que je supporte mal d'être assis (Oui > cela indique que le conflit s'est produit en position assise - rail de l'assise) ? Pourquoi ne pouvais-je pas faire face à la pression ? Est-ce que je me mets moi-même sous pression ? Symptômes similaires chez des ancêtres (Indication d'un sujet familial.) ? > Déterminer pourquoi on se sent sous pression dans la famille et quels sont les dogmes qui agissent. Par ex. *« Ce qui compte c'est la performance. » « Seuls les compétents sont appréciés. » « Seul celui qui est malade a le droit de se reposer. »*) Qu'est-ce que je veux changer intérieurement et extérieurement ?

Thérapie

Le conflit est résolu. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables si cela est chronique.
Pensée de guérison : *« La pression est là pour être secoué. » « Je veux être insouciant et drôle, ainsi tout sera plus facile. »* (mentalité italienne.)
Chiropractie, ostéopathie, entrainement intensif.
Le cas échéant médicaments antirhumatismaux. Lorsque la phase de réparation est trop intense, on peut tenter une infiltration (piqûre d'antalgique et de cortisone à proximité de la racine du nerf).
Mesures thérapeutiques en cas de douleurs aiguës voir inflammation articulaire p. 394 ; pendant la phase chronique voir usure des articulations p. 392.

Hernie discale lombaire (prolapsus), courbure des disques



Même PSBS que plus haut. (Voir page précédente)

Exemple

❁ *Un patient marié a construit lui-même sa maison.. En même temps il devait gérer son entreprise = conflit central de dévalorisation de la personnalité. Lorsque la maison fut enfin terminée et que la*

NOUVEAU MESO

NOUVEAU MESO

*famille emménagea, il souffrit d'une hernie discale = phase de réparation (*Archive propre).

Phase — **Phase de réparation intense** ou conflit récurrent. La hernie discale ne se produit le plus souvent qu'en cas de syndrome. Évidemment, une phase de conflit actif avec diminution cellulaire au niveau des vertèbres voisines ou du disque lui-même a précédé la phase de réparation. > Ceci a pour conséquence que le noyau pulpeux est poussé vers l'extérieur pendant la phase de réparation ou éventuellement également en cas de forte sollicitation pendant la phase active.
Dès que la structure est réparée et que l'œdème est résorbé, cette hernie disparaît. Le problème est ainsi résolu, dès l'instant qu'il n'y a pas de récidive.

Remarque — Le diagnostic « hernie discale » peut représenter un conflit de suite. De nombreux patients croient devoir *« vivre avec l'hernie »* = choc du diagnostic au sens d'un autre conflit de dévalorisation en rapport avec cette zone > risque de cercle vicieux. Même avant il y avait souvent des hernies discales. Mais on les diagnostiquait heureusement beaucoup plus rarement (lorsque les orteils s'engourdissaient), comme il n'y avait pas encore de scanner et d'IRM.

Thérapie — Le conflit de dévalorisation est résolu. Éviter les récidives. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables si cela est chronique. Questions voir plus haut. Pensée de guérison : *« J'ai laissé derrière moi la pression et mes doutes. »* Il faut toujours garder à l'esprit que la hernie discale est passagère. C'est-à-dire qu'elle disparaît une fois la phase de réparation terminée. Mesures thérapeutiques, voir inflammation articulaire p. 394. Lorsque la phase de réparation devient trop intense, on peut tenter une infiltration (piqûre d'antalgique et de cortisone à proximité de la racine du nerf).
OP en dernier recours après avoir attendu longtemps au niveau des engourdissements.

Resserrement du canal rachidien (sténose spinale)



Même PSBS que plus haut.

Phase — **Réparation en suspens** sur une période longue. Constitution osseuse extrême qui provoque un rétrécissement durable du canal rachidien > compression de nerfs accompagnée de douleurs diffuses dans la jambe.

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables de manière à arrêter le PSBS. Questions voir page précédente. Ne pas accorder trop d'importance au diagnostic - les douleurs disparaissent souvent totalement. Exercices d'extension, gymnastique. Le cas échéant médicaments antirhumatismaux si les douleurs sont trop intenses. Après avoir essayé toutes les mesures thérapeutiques possibles et avoir attendu, on peut éventuellement oser l'opération. En cas de douleurs aiguës voir inflammation articulaire p. 394 ; pendant la phase chronique voir usure des articulations p. 392.

Glissement de vertèbres (olisthésite, spondylolisthésite)



Ce diagnostic établi par la MC est plutôt incertain (diagnostic basé sur des suppositions).
Même PSBS que plus haut.

Phase — Conflit récurrent – **conflit actif en suspens.** Amenuisement des disques intervertébraux ou des petits muscles ou structures de tissu conjonctif qui entourent les vertèbres > des vertèbres perdent alors leur maintien et peuvent glisser vers l'avant ou l'arrière.

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Questions voir page précédente. Entraînement physique intensif, musculation (pas d'extensions) pour stabiliser l'équilibre statique. Mesures thérapeutiques en cas de douleurs aiguës voir inflammation articulaire p. 394 ; pendant la phase chronique voir usure des articulations p. 392.



Douleurs au niveau de l'os pubien, de l'os du bassin

Conflit — Conflit local de dévalorisation ou d'incapacité. Chez les hommes, souvent en rapport avec la sexualité ou la puissance. Les femmes réagissent la plupart du temps avec le bassin, le sacrum ou le pubis en cas de conflit sexuel de dévalorisation.

Exemples ➜ *Une personne souffre d'incontinence = conflit de dévalorisation local. Dégradation de la substance osseuse pendant la phase active, reconstitution et douleurs pendant la phase de réparation.*

➜ *Une femme était frigide.*

➜ *Son mari souffrait d'éjaculation précoce.*

Phase **Phase de réparation.** Reconstitution de substance osseuse au niveau du pubis et des os du bassin. Éventuellement un conflit récurrent.
Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local.

Thérapie Le conflit est résolu. Accompagner la guérison. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables si cela est chronique.
Questions, voir p. 392 ; mesures thérapeutiques, voir inflammation articulaire p. 394.

Fracture de fatigue au niveau du bassin (fracture de fatigue)



Même PSBS que plus haut. (Voir plus haut)

Phase **Phase de conflit actif en suspens** : dégradation de la masse osseuse > perte de stabilité.
Peu de douleurs, éventuellement sensibilité au froid.

Thérapie Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Mesures thérapeutiques voir p. 392.

Douleurs au niveau de l'ischion

Conflit Conflit de dévalorisation de ne pas pouvoir posséder ou gérer quelque chose. Également sur le thème de la sexualité.

Exemple ➜ *Quelqu'un croit ne pas pouvoir gérer une chose (par ex. une situation au sein de son travail).*
➜ *Une personne souffre d'hémorroïdes = conflit local de dévalorisation.*

Réparation Reconstitution de l'os, douleurs. Éventuellement un conflit récurrent.

Thérapie Le conflit est résolu. Accompagner la guérison.
Mesures thérapeutiques, voir inflammation articulaire p. 394.



Douleurs à la hanche (coxalgie)

Conflit Conflit local de dévalorisation ou d'incapacité à pouvoir surmonter quelque chose. Également sur le thème de la sexualité.

Exemples ❁ *Une jeune femme, droitière, avait le bassin mal positionné depuis l'enfance qui cependant ne lui causait aucune gêne. Elle souhaitait avoir un enfant de son partenaire et voulait d'abord consulter un médecin de la région pour savoir si une grossesse était possible. Une fois déshabillée, le spécialiste l'examina minutieusement sous tous les angles. Son commentaire : « Il faut espérer que vous ne voulez pas d'enfant. - Si jamais vous en voulez, il faudrait opérer avant la grossesse pour élargir le bassin. Plus précisément il faudrait retirer une partie de l'os de la hanche et le replacer provisoirement à proximité du genou. Après l'accouchement et l'allaitement il faudrait remettre cette partie à son endroit d'origine. » = conflit local de dévalorisation lié au bassin et à la hanche. La patiente se lamenta et pleura auprès de son amie et décida de faire appel à d'autres conseils. Un gynécologue confirmé lui donna enfin le « feu vert ». Elle donna naissance à un enfant en bonne santé et sa hanche gauche (côté mère-enfant) guérit. Les douleurs subsistèrent pendant 6 mois et elles étaient si intenses que la patiente ne parvenait même pas à faire le chemin jusqu'à sa voiture. Par la suite, elle donna naissance à un autre garçon, en bonne santé lui aussi, et les douleurs de la patiente disparurent complètement (*Archive propre).

❁ *La mère d'un patient se mêlait sans cesse de son couple. L'homme ne trouvait pas de solution pour remédier à se dilemme. Il était « assis entre deux chaises » = conflit de dévalorisation de ne pas pouvoir surmonter cette situation (*Archive propre).

❁ *Une femme de 69 ans, mariée et gauchère, avait deux fils adultes et un chien qu'elle adorait. - Il faisait partie de la famille et c'était « son partenaire ». Le chien devint de plus en plus fragile. - La patiente savait qu'il faudrait finir par le faire euthanasier car elle voulait lui épargner des souffrances = conflit de dévalorisation - « Je n'arrive pas à accepter qu'il faille tuer le chien. » La hanche gauche (côté du partenaire) est concernée. C'est finalement son mari qui s'occupa de l'emmener chez le vétérinaire. - La patiente ne pouvait pas s'en remettre mais elle était heureuse que cet évènement était passé. 10 jours plus tard, pendant la phase de réparation, elle ressentit des douleurs au niveau de la hanche gauche qui persistèrent pendant quatre semaines (*Archive propre).

Phase — Phase de réparation ou **conflit récurrent**. Reconstitution de l'os ou du cartilage à la hanche ou au niveau du col du fémur > inflammation, mobilité limitée, douleurs.

Remarque — Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local.

Questions — À quand remontent ces problèmes (Plus que 6 mois > conflit chronique en suspens. Moins de 6 mois > phase de réparation ou conflit chronique en suspens) ? Latéralité - côté ? Qu'est-ce que je ne peux pas surmonter ? Qu'est-ce qui me pèse ? Face à quoi ou à qui je ne me sens pas à la hauteur ? Problèmes de hanches chez des ancêtres (Indication d'un sujet familial) ? Quelles sont les émotions associées à ce thème ? Quels sont les premiers souvenirs d'enfance en rapport avec cela ? Comment s'est passée la grossesse ? L'accouchement ? La mère pensait-elle par ex. qu'elle ne pourrait pas surmonter l'accouchement ? Qu'est-ce que je souhaite changer intérieurement ? Et quoi extérieurement ? Par quelle attitude est-ce que je peux recouvrer l'insouciance ?

Thérapie — Le conflit est résolu. En cas de conflit récurrent, chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Mesures thérapeutiques, voir inflammation articulaire p. 394.

NOUVEAU MESO

Usure de la hanche (coxarthrose)



Même PSBS que plus haut. (Voir plus haut)

Phase — **Conflit récurrent :** des phases de constitution et de dégradation cellulaire qui reviennent constamment laissent du tissu cicatriciel de mauvaise qualité. > Rugosité des surfaces articulaires > destruction croissante du cartilage. Mobilité réduite, douleurs.

Thérapie — Questions voir plus haut. Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Pensée de guérison : « *Quand tu crois que ça ne va plus, une petite lueur arrive de quelque part.* »
« *Je sais que tout va allez mieux et que tout va s'arranger.* »
Fleur de Bach : Larch, Sweet Chestnut, Willow.
Mesures thérapeutiques, voir usure des articulations p. 392.
Il est recommandé d'avoir recours à une intervention chirurgicale pour mettre une prothèse de la hanche lorsque l'articulation a été mise à mal par des conflits récurrents et qu'elle ne fonctionne plus. La grande majorité des interventions chirurgicales sont de vraies réussites grâce à d'excellents chirurgiens et à une bonne technologie.

Dislocation de la tête fémorale (nécrose de la tête fémorale, maladie de Perthes)



Même PSBS que plus haut.

Symptôme — Une partie de la tête fémorale meurt (nécrose) et, dans le pire des cas, se disloque. > Douleurs soudaines intenses, se ménager. Une maladie fréquente chez les chiens et les petits enfants.

Phase — **Phase de conflit actif :** dégradation du tissu osseux > perte de stabilité > dislocation de la tête fémorale.

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Pour les enfants, penser aux conflits transmis par les parents.
Mesures thérapeutiques, voir usure des articulations p. 392.
Le cas échéant intervention chirurgicale.

Douleurs du genou, inflammation du genou (arthrite), inflammation séreuse des bourses (bursite)



NOUVEAU MESO

Conflit

Conflit de dévalorisation et d'injustice. Manque de reconnaissance, orgueil non assouvi. Cela peut donner lieu à un sentiment d'humiliation. Ce sont les genoux qui sont touchés chez les gens qui définissent leurs performances avec les jambes (joueurs de football, coureurs, cyclistes, etc...).

❁ *Un jeune homme droitier est entré, en se mariant, dans une entreprise familiale dans laquelle il restait toujours à l'écart. Ses beaux-parents ne le félicitaient jamais, bien qu'il fît de gros efforts et travaillât comme un forçat. Lorsque les beaux-parents se retirèrent de l'entreprise, il fut d'un seul coup reconnu par tout le monde. Son genou droit (celui du côté du partenaire) s'enflamma et gonfla durant des années à cause de cette masse conflictuelle très importante = phase de réparation. Comme les troubles ne s'amélioraient pas, on finit par lui mettre une prothèse au genou (*Archive propre).

❁ *Un droitier, âgé aujourd'hui de 50 ans, a connu une vie difficile. Ses parents lui dérobaient toute estime de lui lorsqu'il était enfant. Sa scolarité était une « catastrophe ». Il redoubla son CP comme il n'arrivait pas à suivre. Il trouva avec difficulté une place d'apprentissage comme coiffeur car il se disait « Je ne sais pas coiffer. » = conflit d'injustice et de dévalorisation qui touche le genou droit (côté du partenaire). Il se présenta à l'examen de fin d'apprentissage bien qu'il sut qu'il ne savait rien faire et qu'il fut certain de ne pas le réussir. - Il eut le résultat au bout de trois semaines : il avait réussi ! = Début du gonflement du genou = phase de réparation. Le patient fut plusieurs fois opéré du genou, sans succès, et il resta cloué au lit pendant deux ans. - Cela s'arrangea enfin mais il ressentait en permanence de fortes douleurs au genou à cause des nombreuses opérations et des récidives (*Archive propre).

Phase

Phase de réparation : métabolisme élevé > dégradation cellulaire au niveau des os, des cartilages, du ménisque ou des bourses. Inflammation, rougeur, douleurs. Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local. Souvent **un conflit récurrent.**

Questions

Douleurs depuis quand (Le conflit doit avoir été résolu avant) ? Douleurs aiguës (nocturnes) : résolution soudaine. Douleurs progressives : résolution hésitante du conflit ou conflit chronique. Quel conflit a été résolu ? Latéralité - quel côté ? À qui est-ce que je souhaitais prouver quelque chose (Le test de l'applaudissement donne plus d'informations) ? Pourquoi étais-je continuellement en demande de reconnaissance / de félicitations (Quel besoin plus profond se cache derrière cela ? - le plus souvent vouloir être aimé) ? Pourquoi est-ce que je me définis par ma performance (Éducation, type de parents, ancêtres) ? Est-ce que je me sentais humilié ou petit ? À qui je ressemble dans la famille (Indication d'une empreinte > déterminer les motivations similaires) ? Qu'est-ce que je suis sans reconnaissance ? Quelles sont les mesures thérapeutiques concrètes qui pourraient résoudre le conflit ? Quelle nouvelle attitude intérieure dois-je adopter ? Quel genre de méditation pourrait aider ?

Thérapie

Le conflit est résolu. Accompagner la guérison. En cas de conflit récurrent, chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Mesures thérapeutiques, voir inflammation articulaire p. 394.
Lorsque la phase de réparation est trop intense, le cas échéant infiltration ou antirhumatismaux (piqûre d'antalgique et de cortisone).

Rupture du ménisque au genou, lésion du cartilage



Même PSBS que plus haut. (Voir plus haut)

Exemples

❁ *Lorsque j'étais surfer de compétition et que j'avais 23 ans, je me suis accordé, après ma participation aux Jeux Olympiques de Los Angeles, une pause d'un an. Ensuite, j'ai tenté un retour pour pouvoir participer à nouveau la fois suivante. Mais cela se passa mal pendant plusieurs mois au cours des courses éliminatoires. - J'avais perdu le fil = conflit de dévalorisation et d'injustice. Pendant une course éliminatoire je me suis fait une déchirure du ménisque au genou gauche (côté du partenaire) et cela a nécessité un traitement arthroscopique = blessure pendant la phase active à cause de la fragilité des tissus.* (Expérience propre)

Phase **Conflit récurrent.**

Remarque Les déchirures du ménisque se produisent le plus souvent sous la forme d'accidents. Cependant on ne devrait pas les mettre tout de suite dans la catégorie des « blessures » car le dommage est la conséquence d'un tissu fragile et friable.
Ces blessures peuvent survenir pendant la phase active ou pendant la phase de réparation.
La mauvaise alimentation et le manque d'activité peuvent jouer un rôle crucial.
Les déchirures qui se produisent pendant les phases de réparation ne seraient pas nécessaires si le message de la douleur était compris (ménagement et mouvements doux).

Thérapie Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Questions voir page précédente.
Pensée de guérison : « *Je sais de quoi je suis capable, même si les autres ne le remarquent pas toujours.* »
« *La vraie reconnaissance vient de l'intérieur. C'est un bon sentiment que d'avoir fait quelque chose de bien et d'avoir donné de l'amour.* »
Mesures thérapeutiques en cas de douleurs aiguës voir inflammation articulaire p. 394 ; pendant la phase chronique voir usure des articulations p. 392.
Lorsque la phase de réparation est trop intense, le cas échéant infiltration ou antirhumatismaux (piqûre d'antalgique et de cortisone directement au niveau de l'articulation).
Il est recommandé d'avoir recours à une intervention chirurgicale pour mettre une prothèse du genou lorsque l'articulation a été mise à mal par des conflits récurrents et qu'elle ne fonctionne plus.
La plupart des interventions chirurgicales sont réussies. - Félicitations aux chirurgiens.

Chip articulaire du genou

Même PSBS que plus haut. Un petit bout d'os, de cartilage ou de membrane synoviale « nage » librement dans l'articulation, empêche soudainement tout mouvement et provoque des douleurs lorsqu'il se coince.

Phase État du patient une fois le PSBS terminé - **Conflit récurrent.** Éventuellement à cause d'une blessure.

Thérapie Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Questions voir page précédente.
Si le blocage se produit souvent. > Nettoyage arthroscopique (rinçage) et lissage de l'articulation pour éviter une nouvelle inflammation.
De plus, lorsqu'il est coincé, on risque un conflit local de dévalorisation de suite.



Déchirure ou rupture du ligament croisé ou du ligament latéral

Conflit Conflit de dévalorisation et d'injustice. Selon Frauenkron-Hoffmann, les ligaments croisés sont – de par leur fonction – incapables de se retourner, de tourner et de prendre un nouveau départ.

Phase **Conflit récurrent** qui rend les ligaments friables et vulnérables aux blessures.

Thérapie Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Opération ou atèle avec l'accord de l'orthopédiste.



Inflammation de la cheville ou des articulations des orteils

Conflit Détester une situation ou une personne, conflit de dévalorisation, ne pas pouvoir marcher, avancer, sauter, etc..., ou conflit local de dévalorisation.
Il s'agit souvent également du thème lié au lieu : « *Si seulement j'étais là-bas et pas ici.* » « *Je ne me sens pas à ma place ici.* » « *Malheureusement je dois rester ici.* »

Exemples ❁ *Comme il était enrhumé, un élève ne pouvait pas accompagner sa classe en semaine d'excursion alors qu'il s'était fait une joie d'y participer. Conflit de dévalorisation local de ne pas pouvoir marcher, courir, sauter, etc... La guérison commença lorsque la semaine fut passée. > Inflammation de la cheville* (Archive propre).

❁ *Depuis trois ans, le quarantenaire souffre de douleurs aux deux pointes du pied (plantes du pied et orteils) en portant des chaussures fermées pendant longtemps. Cela coïncide avec son nouveau travail avec un patron dominant. Dans la conversation, il s'avère que, comme enfant, il a souffert de*

NOUVEAU MESO −+

la violence par son père et qu'il a dû porter les chaussures de ses cousins, qui étaient beaucoup trop serrées, pendant cette période = conflit local, rail « chaussures trop serrées » en combinaison avec « homme sévère ». Comme thérapie, nous allons voir le garçon qui a peur de son père. Il s'agenouille, pleure et bénit son enfant. Plein de force, le garçon se redresse. Comme « exercice », il devrait cultiver cette force chaque jour au travail. Après 8 semaines, les plaintes ont disparu (Archive propre).

Phase — **Phase de réparation :** reconstitution du tissu de l'os du pied ou du tissu cartilagineux. Douleurs, inflammation.

Remarque — L'inflammation de l'articulation principale du gros orteil indique est souvent un signe indicateur de la goutte (= syndrome, cf. p. 307)

Questions — Quand sont apparus les troubles (Le conflit passé a été résolu peu de temps avant) ? Quand sont apparues les premières douleurs (Non > Déterminer à quand remonte le premier épisode) ? Quelle est la chose ou la personne que je ne pouvais pas supporter ? Ou suis-je mécontent du lieu où je me trouve (Emploi, lieu de résidence, famille) ? Quelle est l'émotion associée ? Quel évènement de mon enfance me rappelle cela ? Des ancêtres ont-ils vécu une telle situation (Parler avec les parents) ? Quelle nouvelle émotion pourrait guérir ? Que puis-je changer extérieurement ?

Thérapie — Le conflit est résolu. Accompagner la guérison. En cas de conflit récurrent, chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Hildegard : recette spéciale de morelle noire.
Lorsque la phase de réparation est trop intense, le cas échéant infiltration ou antirhumatismaux (piqûre d'antalgique et de cortisone directement au niveau de l'articulation).
Mesures thérapeutiques, voir inflammation articulaire p. 394.



Inflammation du tendon d'Achille

Conflit — Conflit de dévalorisation. Sans tendon d'Achille on ne peut ni marcher, ni courir. C'est pour cette raison qu'il s'agit de monter et d'aller vers l'avant. D'après Frauenkron-Hoffmann : on aspire à quelque chose de plus élevé, on veut monter mais on n'y arrive pas.

Exemple — ❁ *Le patient était entraîneur de football. Il vivait chaque succès et chaque défaite de son équipe de près = conflit de dévalorisation par procuration de ne pas pouvoir aller vers le haut. Lorsque son équipe cumula enfin plusieurs succès, son tendon d'Achille commença à guérir douloureusement (*Archive propre).

Phase — **Phase de réparation :** reconstitution et renforcement du tissu du tendon d'Achille. Douleurs en cas de sollicitation. Le tendon resta gonflé (groupe de luxe). Souvent un conflit récurrent.

Questions — Quel conflit a été résolu lorsque les douleurs ont commencé ? Quand ces symptômes sont-ils apparus (Le cas échéant analyser le premier épisode) ? Est-il question de ne pas pouvoir marcher / ne pas pouvoir avancer ? Ou de ne pas pouvoir aller vers le haut ? Quelles sont les émotions et les empreintes responsables (Orgueil, impatience) ? D'où venaient-elles ?

Thérapie — Le conflit est résolu. Accompagner la guérison. Ne solliciter que prudemment en raison du risque de déchirure (ne pas ignorer la douleur). Mesures thérapeutiques, voir inflammation articulaire. p. 394.

Déchirure ou rupture du tendon d'Achille ou du ligament croisé



Même PSBS que plus haut. (Voir plus haut)

Phase — Conflit récurrent, conflit actif ou Phase de réparation. En somme **un conflit en suspens.**

Remarque — La limite entre « blessure » et PSBS est ici la plupart du temps difficile à établir.
Souvent, les tissus fragilisés ou friables sont un terrain favorable aux blessures. La déchirure du tendon d'Achille pendant la phase de réparation se produit sur des sportifs impatients. (Ils suivent un entraînement complet malgré les douleurs.)

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Questions voir plus haut.
Mesures thérapeutiques, voir inflammation articulaire p. 394, en particulier alimentation basique.
OP si nécessaire.

Épaississement nodulaire de l'aponévrose plantaire (maladie de Ledderhose)

Conflit — Conflit de dévalorisation, ne pas avancer / piétiner, ne pas supporter quelque chose ou un conflit de lieu (stress au travail, avec l'appartement, maison, etc.).

Phase — Conflit récidive, activité conflictuelle ou phase de réparation. Tout cela constitue un conflit en cours.

Sens biologique — Renforcement de la plaque tendineuse, afin de pouvoir marcher / se tenir debout plus longtemps / mieux.

Remarque — Considérez le côté mère-enfant ou mère-partenaire. Tableau clinique analogue à la contracture de Dupuytren. Exclure les effets secondaires des médicaments (barbituriques).

Questions — Quand ai-je constaté pour la première fois l'épaississement (conflit précédent) ? Quelle situation m'a donné la sensation de n'avancer plus ? Ou, que ne supporte-je plus depuis lors ? Les ancêtres sont-ils également concernés (éventuellement régler le sujet familiale) ? Autres questions p. 415.

Thérapie — Trouver et résoudre les conflits, les empreintes causales et les croyances.
Exercices d'étirement, natation, gymnastique. Régime alcalin.
La chirurgie est problématique quant aux cicatrices - en dernier recours.



Éperon du calcanéum

NOUVEAU MESO −+

Conflit — Conflit de dévalorisation. Aspect conflictuel : ne pas pouvoir faire accélérer quelqu'un. Ou ne pas pouvoir fuir / s'enfuir assez rapidement (ne rien emporter avec soi).

Exemples — ❁ *Une professeure était harcelée par une collègue. Celle-ci s'opposait constamment à chaque projet qu'elle proposait = conflit de dévalorisation de ne pas pouvoir faire avancer les choses. Au moment où elle réussit à faire accepter un gros projet, un éperon du calcanéum douloureux apparut pendant la phase de réparation (*Archive propre).
❁ *Un malencontreux accident de jardinage s'est produit, au cours duquel la mère d'une patiente, adulte et gauchère, se fractura la cheville. La patiente se sentit coupable de cet accident et souffrit à la place de sa mère d'un conflit local de dévalorisation. Lorsque sa mère put remarcher sans problème après que le plâtre eut été retiré, la patiente commença à guérir. > Douleurs intenses au talon droit (côté mère-enfant).* (www.germanische-heilkunde.at)

Phase — Phase de réparation : reconstitution exagérée des os ou des tendons (groupe de luxe) au niveau de l'os du talon ou de la plaque des tendons ou de la base du tendon d'Achille. Calcifications importantes à cause d'un **conflit récurrent**. Même si l'éperon du calcanéum est toujours visible à l'issue de la phase de réparation sur la radiographie, les douleurs disparaissent la plupart du temps complètement.

Questions — Quelle est la personne que je ne pouvais pas faire accélérer (Moment agressif) ? Ou bien voulais-je fuir par rapport à quelqu'un (Par ex. belle-mère, supérieur hiérarchique) ? Qu'est-ce qui m'a marqué (Parents, enfance) ?

Thérapie — Le conflit est résolu. En cas de conflit récurrent, chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Pensée de guérison : « *Je fais la paix avec mon cœur. Tout ce qui m'arrive a un sens. Je ne peux qu'en tirer des leçons.* » Mesures thérapeutiques, voir usure articulaire p. 392, Mesures thérapeutiques, inflammation articulaire p. 394. Ne porter que des chaussures confortables et éventuellement ouvertes. Porter des semelles sauf à l'endroit de la zone de pression pour que la zone puisse se reposer. Une opération est rarement nécessaire. > Il est préférable d'attendre un bon moment avant d'y avoir recours.

Déviation du gros orteil (hallux valgus)



Conflit — Ne pas pouvoir donner à quelqu'un un coup de pied aux fesses.
Conflit de dévalorisation, de ne pas pouvoir marcher, danser, se balancer, sauter, piétiner, etc ... Il s'agit parfois aussi d'un conflit de lieu.
D'après Frauenkron-Hoffmann : Conflit de direction : on nous impose la direction à suivre. On veut y aller mais on n'a pas le droit. L'accès nous est interdit.

Exemple — ❁ *Une femme de 35 ans, mère de deux garçons, a développé, malgré le port de chaussures plates et*

NOUVEAU MESO

*une alimentation très saine, un hallux valgus des deux côtés. Le fait que ses deux fils se disputaient en permanence était son seul grand conflit = conflit de dévalorisation. Elle aurait bien voulu donner à son aîné agressif un coup de pied aux fesses pour qu'il se calmât. Il s'avéra que ses enfants reproduisaient le conflit qu'elle avait avec son propre frère avec lequel elle s'était tout le temps disputé et n'avait plus de contact (*Archive propre).

Phase

Conflit récurrent, Réparation en suspens. Une couche se rajoute à chaque nouvelle inflammation (= phase de réparation, augmentation cellulaire). > Gonflement, mauvaise position, déformation des orteils et de l'articulation de base du gros orteil.

Remarque

Des chaussures trop étroites ou des talons très hauts peuvent détruire à la longue mécaniquement l'articulation de base des orteils (dans ce cas, il ne s'agit pas d'un conflit). Risque de cercle vicieux de dévalorisation à cause d'un hallux valgus inesthétique.
Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local.

Thérapie

Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables de manière à arrêter le PSBS.
Chaussures plates, larges, le cas échéant ouvertes, laissant suffisamment de place aux orteils.
Mesures thérapeutiques, voir inflammation articulaire p. 394.
Il est judicieux d'opérer lorsqu'on atteint un stade avancé.

SYSTÈME MUSCULAIRE

Ils y a deux sortes de tissus musculaires : les muscles lisses des organes internes, involontairement commandés par le mésencéphale, et les muscles striés de l'appareil locomoteur, involontairement commandés par l'encéphale.
Les muscles striés du squelette dont ils s'agit dans ce chapitre sont commandés par deux parties distinctes du cerveau :
1/ La moelle épinière cérébrale, responsable de l'alimentation musculaire.
2/ Le cortex cérébral, responsable de l'innervation / ne la conduction nerveuses des muscles (ce PSBS est plus important au niveau des symptômes).

Les deux programmes spéciaux décrits ci-après sont liés, c'est-à-dire qu'ils se déroulent souvent en même temps.
La plupart des symptômes musculaires comme la paralysie, les crampes, l'épilepsie, la Maladie de Parkinson proviennent d'un PSBS de l'alimentation nerveuse des muscles (voir en page suivante).

PSBS du métabolisme des muscles



NOUVEAU MESO

DÉROULEMENT [1]

Conflit	Conflit de dévalorisation ou d'incapacité en rapport avec la mobilité. (Détails du conflit voir p. 419.)
Tissus	Muscles striés - nouveau mésoderme - alimentation, métabolisme.
Conflit actif	Alimentation limitée, dégradation musculaire au niveau du muscle concerné, faiblesse musculaire (nécrose, atrophie).
Réparation	Reconstitution des muscles. Douleurs, gonflement, augmentation de la section transversale du muscle (hypertrophie).
Sens biologique	Renforcement du muscle au-delà du niveau de départ (groupe de luxe).

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 61, 72

PSBS de l'innervation des muscles



Par ex. HH motricité jambes dans le cortex cérébral

ECTO

DÉROULEMENT [1]

La stimulation nerveuse motrice (innervation), donc la commande de tension ou de relâchement, provient du centre moteur du cortex du cortex cérébral.

Conflit	Conflit moteur, le plus souvent réel à cause de maladresse, chute, accident, blessure. Au sens large : être pétrifié par la peur = conflit de ne pas vouloir, pouvoir ou avoir le droit de bouger. Ne pas pouvoir s'échapper d'une situation. On ne voit aucune issue, on se sent livré ou incapable d'agir. Ne pas savoir comment continuer. Phrases idiomatiques : *« Être paralysé par la peur. » « Être mort de peur. » « Être pétrifié. » « Je ne sais plus quoi faire ! »*

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 138, 143



Muscles dorsaux :
ne pas pouvoir échapper à quelque chose ou à quelqu'un, ne pas pouvoir se protéger.

Muscles des épaules :
sentiment de culpabilité de ne pas pouvoir étreindre quelqu'un ne pas pouvoir le tirer à soi.

Muscles permettant la flexion des jambes, des bras et ceux auxquels on fait appel (adducteurs) :
ne pas pouvoir tenir quelqu'un ou quelque chose, le tirer à soi, l'étreindre.

Muscles qui permettent l'extension des jambes et des bras et muscles qui permettent l'écartement (abducteurs) :
ne pas pouvoir se libérer de quelqu'un ou de quelque chose, le repousser, s'en éloigner, ou se défendre contre.

Les adducteurs et les abducteurs stabilisent entre autres la position verticale:
Conflit d'être marginalisé ou exclu.

Concernant les jambes en général :
ne pas pouvoir partir, s'échapper, accompagner, suivre. Ne pas pouvoir marcher (assez vite), grimper, monter, descendre, danser, sauter, se balancer, etc... *« J'ai les jambes en coton ! »*

Tissus	Muscles striés - ectoderme du cortex cérébral (innervation).
Conflit actif	Fonction nerveuse limitée, de moins en moins de stimulation nerveuse motrice du centre du cortex vers le muscle. > Faiblesse, paralysie selon l'intensité du conflit. Éventuellement agitation, « avoir la bougeotte ».
Sens biologique	Réflexe de « faire le mort » : de nombreux animaux « font le mort » lorsqu'ils sont poursuivis ou lorsqu'ils voient que la situation est sans issue (par ex. faon, souris, serpent). Le poursuivant se détourne ensuite normalement de sa proie ou ne la voit même plus. (Les chats par ex. ne s'intéressent qu'aux « objets animés » mais pas à une souris qui ne bouge pas.) Le principe : *« Ne pas bouger tant que le danger n'est pas passé. ».*
Réparation	Reconstitution de l'innervation après une aggravation primaire.
Crise de guérison	Tressaillements non coordonnés et convulsions = crise de convulsions épileptique. Convulsion localisée, crampe musculaire, tressaillement musculaire. Sensation de froid, douche froide. Éventuellement tics, jambes « sans repos ».
Remarque	Attention : au début de la phase de réparation et à la suite de la crise de guérison, les paralysies peuvent être momentanément encore plus prononcées en raison de la dilatation dûe à l'œdème des connexions nerveuses dans le cerveau. Un bon signe mais qui est mal interprété par le patient et qui mène souvent à un cercle vicieux fatal. De nombreux troubles musculaires résultent de l'intoxication par les médicaments. Ils n'ont donc aucune cause psychique. Il s'agit souvent d'un mélange de conflit et d'intoxication. Parmi les responsables on trouve les médicaments pour la tension, les réducteurs de cholestérol, les psychotropes, etc... > Lire la notice. Définir la relation temporelle entre le début du traitement et les troubles.

Atrophies musculaires, sclérose en plaques (SP), poliomyélite sclérose latérale amyotrophique[1]

Dans la sclérose en plaques, ce sont les enveloppes des nerfs (gaines de myéline) au niveau du système nerveux central qui s'enflamment et qui ne peuvent plus assurer leur fonction de transmission rapide de la stimulation nerveuse.
Dans ce PSBS il s'agit de transmission de commande.

Conflit

Conflit moteur. Être pétrifié par la peur. Conflit de ne pas vouloir ou avoir le droit de bouger (cf. p. 419). D'après Dr. Sabbah : conflit d'obéissance. On croit toujours devoir exécuter tous les ordres. On le fait quand-même, à contre-cœur.
Le début de ce conflit doit remonter à l'enfance : on est interrompu pendant la phase d'opposition. Dire non n'est pas autorisé - il faut impérativement obéir à l'autorité.

Exemples

❁ *Un retraité de 63 ans ne s'ennuyait jamais, même une fois à la retraite. Il était constamment actif et passait son temps à pratiquer son sport favori et à faire du bricolage. Un jour, il se cassa la hanche au ski. Sur ordre du médecin il dut se ménager entièrement pendant quatre mois = conflit moteur de ne pas avoir le droit de bouger. Après cette longue pause forcée, on l'envoya en rééducation et il fit énormément de progrès. Il remarquait qu'il redevenait « comme avant » = résolution du conflit. C'est alors qu'il commença à ressentir la nuit de fortes crampes au niveau des mollets. Au fil des semaines, les crampes s'aggravèrent. Il ressentait ses spasmes plus intensément encore que sa fracture de la hanche = conflit moteur à cause des crampes = cercle vicieux. Après avoir consulté plusieurs médecins, il fut hospitalisé. On lui fit une ponction lombaire, une IRM et un test de conduction nerveuse. Le diagnostic des médecins fut alarmiste : « sclérose latérale amyotrophique (SLA) ». On lui expliqua comment « évoluerait » la maladie et qu'il mourrait à la fin d'étouffement à cause de la paralysie musculaire généralisée = conflit moteur généralisé de se retrouver bientôt totalement paralysé. En six mois, la paralysie progressa si vite que le sportif amateur qu'il était auparavant était maintenant assis dans un fauteuil roulant et ne pouvait plus se retourner seul dans son lit = cercle vicieux et confirmation du pronostic. Un cas vraiment tragique (*Archive propre).

❁ *La femme de 43 ans travaille comme employée de bureau. Pendant un mois, elle remplace une collègue en vacances, ce qui la conduit à ses limites = Conflit de croire qu'elle doit suivre tous les ordres. Lorsque la collègue reprend, elle entre dans une phase de réparation vagotonique avec des vertiges, des maux de tête et de légères perturbations visuelles. Le médecin établit le diagnostic de « soupçon de sclérose en plaques (SEP) ». La femme est finalement mise à la retraite anticipée en tant que patiente atteinte de sclérose en plaques. Heureusement, elle connaît la Nouvelle Médecine, n'est pas intimidée par le diagnostic et se rétablit complètement (Archive propre).*

Phase

Phase active, **conflit actif en suspens.** > Faiblesse ou paralysie de muscles / de groupes de muscles.

Sens biologique

« Faire le mort » – ne pas bouger jusqu'à ce que le danger soit passé. Conflit d'obéissance : on n'est plus obligé de faire quoi que ce soit / on nous laisse tranquille car on ne peut de toute façon pas suivre les ordres / les consignes.

Remarques

Le diagnostic de sclérose en plaques est même dans la MC considéré comme vague. On mesure, dans le liquide céphalo-rachidien, un taux de protéines identique à ceux de patients sains.
On cherche, dans le cadre du scanner et de l'IRM, des « taches blanches » douteuses que l'on peut trouver chez n'importe qui. Le diagnostic de la sclérose en plaques donne très souvent lieu à un autre conflit moteur bien plus grave que le conflit d'origine.
Certains patients se voient déjà en fauteuil roulant (engramme post-hypnotique).
Ce conflit ne peut souvent plus être surmonté = conflit en suspens à cause du diagnostic médical.
Un petit nombre de paraplégiques fait partie de ce genre de patients.
Si le nerf optique est touché, il s'agit également de ce PSBS (voir chapitre œil p. 112).
Des troubles sensoriels peuvent également conduire au diagnostic de la sclérose en plaques (voir chapitre peau p. 366).

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 138, 143

Le diagnostic SLA est encore plus dévastateur – on prédit à la personne la mort par étouffement. Mais en principe, il s'agit du même PSBS.
Autres causes de paralysie : 1/ Accidents ou opérations chirurgicales ratées (paralysie mécanique à cause du sectionnement d'un nerf). 2/ Intoxication par des produits chimiques, des médicaments (paralysie toxique), par ex. vaccins, aspartame. 3/ Pression intracrânienne (œdème) sur un relais moteur, la plupart du temps il s'agit d'un conflit de dévalorisation en phase de guérison.

Questions

Quand ces symptômes sont-ils apparus (Conflit auparavant. Proche dans le temps en cas de symptômes qui apparaissent soudainement. Éventuellement remontant à quelques années si la maladie s'est déclarée lentement) ? Uniquement faiblesse / paralysie (Oui > purement un conflit actif) ? Des convulsions / spasmes aussi (Oui > phases de réparation intermédiaires) ? Quelle a été la partie du corps touchée en priorité (Selon le groupe de muscles touché, on peut conclure au conflit, voir p. 419) ? Côté mère-enfant ou partenaire (Test de l'applaudissement) ? Y a-t-il eu une chute ? Un accident (Conflit moteur typique) ? Y a-t-il eu un conflit d'obéissance ? Suis-je toujours docile et opportun ? Ai-je développé mon esprit de contradiction pendant l'enfance ? Des maladies musculaires chez mes ancêtres (Oui > Indication d'un thème familial > déterminer en détail de quoi il s'agissait chez cette personne) ? Quelles autres empreintes ont pu jouer un rôle ? Comment s'est passée la grossesse (Accidents, conflit d'obéissance relatif à la mère) ? Comment s'est passé l'accouchement (Conflit moteur fréquent) ? Cette maladie m'apporte-t-elle aussi des avantages (Recevoir de l'amour, de l'affection, ne plus devoir se battre, ne plus devoir faire d'effort, ne plus devoir recevoir d'ordre) ? Les avantages sont-ils prépondérants (Si oui, cela constitue-t-il un obstacle à la guérison ? > prendre conscience de ce que l'on veut vraiment) ? Qu'est-ce que je veux modifier intérieurement ? Est-ce qu'une méditation spécifique par ex. pourrait être judicieuse ? Quelles sont les mesures thérapeutiques externes que je veux prendre ?

Thérapie

Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Il est particulièrement important de comprendre les liens.
Pensée de guérison : *« Je sais maintenant ce qu'il se passe et je me libère de mes chaînes » « Je vais pouvoir rebouger comme avant »*
Thérapie de motricité mais sans (se mettre la) pression. Toutes les mesures thérapeutiques tonifiantes comme les massages classiques, les massages des points d'acupuncture, la réflexologie plantaire.
Cayce : massages vigoureux à l'huile d'arachide ou à l'huile d'olive avec de la teinture de myrrhe.
Le cas échéant cure de pétrole. Natation, gymnastique, yoga, etc...
Chlorure de magnésium ($MgCl_2$) en bains de pieds. Huile de foie de morue.
Bains de soleil, éventuellement solarium.
Or colloïdal. Brossages, douche écossaise.
Complexe vitaminé B.
Badigeonner avec de l'huile essentielle de romarin, de cannelle ou de camphre.
Le cas échéant naltrexone à faible dose (LDN).
Les traitement de la MC à la cortisone, interféron bêta, etc ... ne sont pas recommandés car ils ne sont pas efficaces. Voir également les mesures thérapeutiques p. 392.

Crampe musculaire (spasme musculaire)

Conflit

Conflit moteur correspondant à la localisation (cf. p. 419).

Exemples

❁ *Un patient descendit en voiture en hiver une route de montagne très pentue. Soudain il remarqua qu'il allait trop vite et il manqua le virage suivant = conflit moteur de ne pas pouvoir freiner. Avant de tomber dans le ravin, le véhicule s'arrêta grâce à un tas de neige. Pendant les trois nuits qui suivirent, il faut en proie à des crampes au niveau du mollet droit (la jambe qui sert à freiner) = crise de guérison* (Archive propre)
❁ *Une alpiniste âgée avait des difficultés à suivre un groupe d'alpinistes plus jeune = conflit moteur de ne pas pouvoir concourir. Après la randonnée, elle ressentit le soir de fortes crampes au niveau de la cuisse = crise de guérison dans le cadre de la phase de réparation. Cela se produisait toujours lorsqu'elle sortait avec ce groupe. Lorsqu'elle faisait seule de la randonnée, elle ne ressentait aucune douleur par la suite (*Archive propre).

Phase — **Crise de guérison** (= crise d'épilepsie) dans le cadre de la phase de réparation.
Éventuellement un conflit récurrent.

Remarque — Les crampes surviennent toujours au repos ou après une tension. La faiblesse préalable n'est en principe pas ressentie. La crampe est une « épilepsie locale ». Crampe généralisée = « vraie épilepsie » (cf. p. 423). Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local.

Questions — Quel est le groupe de muscles concerné (= Indication d'un conflit) ? Qu'est-ce que j'étais en train de faire avant que la crampe n'arrive (La plupart du temps le conflit a eu lieu juste avant ou la veille) ? Mère-enfant / relation avec le partenaire (Test de l'applaudissement) ? Pourquoi ne pouvais-je pas accepter la situation ? Quelles étaient mes émotions ? Qu'est-ce qui m'a marqué à ce propos ?

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables de manière à arrêter le PSBS.
Les crampes nocturnes disparaissent généralement lorsque l'on sort du lit (= fin de la crise de guérison due à la vagotonie).
Chlorure de magnésium (MgCl2) en bains de pieds (Source : www.salz-schwarzmann.de).
Cannabis.
Hildegard : crampes au mollet : frictions avec de l'huile d'olive et un peu d'huile de rose vraie, recette spéciale de pommade à la sauge.
Complexe de vitamine-B dans les produits contenant de la levure (par ex. levure de bière).
Huile de lin, huile de foie de morue, Vit. D3.
Voir également tensions musculaires p. 425.

Paralysie spastique

Conflit — Conflit moteur correspondant à la localisation (cf. p. 419).

Exemples — ❁ *Un fœtus a vécu pendant le dernier tiers de la grossesse de sa mère de nombreuses disputes bruyantes entre ses parents = conflit moteur de ne pas pouvoir s'échapper. > Pendant la phase active, paralysie des muscles du mollet. Convulsions pendant la phase de guérison. Crampes incessantes au cours de la réparation en suspens. > L'enfant naquit avec un pied équin. Même après la naissance, les parents se disputaient toujours.* (Cf. Dr Hamer, Goldenes Buch Bd. 2, p. 419)
➜ *Conflits moteurs souvent occasionnés par les examens du liquide amniotique et les échographies ou plus tard par les vaccins lorsque l'enfant est maintenu.*

Phase — **Réparation en suspens** qui met l'accent sur la crise de guérison. Tension constante au niveau des muscles concernés. Les guérisons en suspens présentent un avantage : les troubles disparaissent dès que le conflit est résolu.

Questions — Quel est le groupe de muscles concerné (= Indication d'un conflit. Les muscles du coude sont touchés le plus souvent > conflit de ne pas pouvoir retenir) ? Quel est le côté le plus touché ? Latéralité ? Autres questions voir p. 421.

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables de manière à arrêter le PSBS.
Chlorure de magnésium en bains de pieds, kinésithérapie, ergothérapie, hydrothérapie.
Thérapie par la danse et musicothérapie, équithérapie.
Cannabis, complexe de vitamine-B dans les produits contenant de la levure, huile de lin.
Massages classiques, massages des points d'acupuncture, réflexologie plantaire.
Bains de soleil, éventuellement solarium. Le cas échéant naltrexone à faible dose (LDN).

Syndrome des jambes sans repos, neuropathie motrice

Conflit — Conflit moteur de ne pas pouvoir partir, accompagner, marcher assez vite. (Cf. p. 419)

Phase — Jambes « sans repos » : **crise de guérison** (= crise d'épilepsie), dans la plupart des cas une réparation en suspens. Les symptômes apparaissent toujours pendant le repos. Les jambes sans repos expriment ce que l'on n'a pas pu ou eu le droit de faire pendant le stress.

Neuropathie motrice : peut être diagnostiquée en cas de tressaillements, de paralysie, de fonte musculaire et de réflexes limités. Quelle désignation de maladie inutile ! La plupart du temps **un conflit récurrent.**

Thérapie
Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables de manière à arrêter le PSBS.
Questions voir page précédente et p. 421.
Chlorure de magnésium ($MgCl_2$) en bains de pieds (Source : www.salz-schwarzmann.de).
Cannabis.
Massages classiques.
Drainages lymphatiques.
Massages des points d'acupuncture et réflexologie.
Natation, gymnastique, yoga, etc...

Convulsions (épilepsie)

En cas de crises de convulsions récurrentes, avec ou sans perte de connaissance, la MC diagnostique une épilepsie.

Conflit
Conflit moteur correspondant à la localisation (cf. p. 419).

Exemples
❁ *Une Autrichienne de 30 ans s'est retrouvée confrontée au conflit moteur suivant : elle descendait une pente en luge lorsqu'elle remarqua qu'elle allait trop vite. Juste après elle entra en collision avec le lit gelé du ruisseau et se fractura le prolongement de deux vertèbres. À la suite de ce choc elle crut être paralysée car elle fut pour un court moment incapable de bouger = conflit moteur de ne pas pouvoir freiner et de ne plus pouvoir bouger. Quelques jours plus tard, elle fut victime d'un choc épileptique avec perte d'urine et une courte perte de connaissance. Quelques heures avant cette crise, elle avait ressenti le besoin de pleurer et ce fut « terriblement soulageant ». Après la crise elle se sentit apaisée et bien.* (Cf. www.gnm-forum.eu/board)

❁ *Un homme avait, lors de l'ascension d'un sommet, des doutes s'il arriverait jusqu'en haut. Il pouvait à peine concourir avec les autres = conflit moteur de ne pas pouvoir accompagner, de ne pas pouvoir marcher assez vite. Lorsqu'il atteignit la croix piquée au sommet, il eut une crise d'épilepsie. Les crises se répétaient à chaque fois dans la même situation. Pendant l'ascension le conflit était actif (paralysie des jambes non remarquée), une fois arrivé au sommet la guérison commençait avec une crise d'épilepsie (= crise de guérison) (*Archive propre).

❁ *Un petit garçon né prématurément est venu au monde aveugle. Lorsqu'il voulut découvrir le monde qui l'entourait, il fut victime de conflits moteurs successifs car il se cognait et tombait constamment. Il souffrait de façon répétée de crises d'épilepsie pendant les phases de repos (*Archive propre).

➜ *Un enfant a remarqué que le médecin s'approchait de lui avec une seringue pour lui faire une prise de sang ou un vaccin. Il voulut s'enfuir mais sa mère le tint fermement = conflit moteur de ne pas pouvoir s'échapper, de ne pas pouvoir refuser la piqûre. > Épilepsie pendant la phase de réparation (les fameux « dommages causés par les vaccins » dûs au conflit). Remarque : la blouse blanche du médecin, la seringue ou l'odeur peuvent rester des rails. Outre la perte de confiance, la mère peut elle aussi devenir un rail parfois car c'est elle qui a tenu l'enfant.*

Phase
Crise de guérison = crise d'épilepsie. - En principe il s'agit d'une crampe musculaire plus ou moins généralisée (crampe musculaire du corps entier). Les crampes musculaires et les crises d'épilepsie ne se produisent qu'une fois au repos (vagotonie). Pendant la crise, le patient revit parfois le conflit en un rien de temps. Souvent un conflit récurrent.

Remarque
L'idée défendue par la MC que des cellules du cerveau meurent à chaque crise est fausse. Une épilepsie avec syncope signifie que l'on a ressenti la situation tellement oppressante que l'on aurait préféré se retirer de la réalité pendant la situation conflictuelle. Les bras crampés vers l'intérieur indiquent que l'on voulait prendre quelque chose ou quelqu'un contre soi mais qu'on ne le pouvait pas. Une courbure de l'embryon révèle un aspect conflictuel de défense / de vulnérabilité. La courbure inverse, vers l'extérieur, indique l'aspect conflictuel du manque de proximité.

Questions
Depuis quand avez vous des crises (Premier conflit auparavant) ? Que s'est-il passé le jour ayant précédé le dernier épisode (Indication de récidive du conflit) ? Puis analyser l'épisode ayant précédé le dernier, etc... Les goupes de muscles concernés indiquent le chemin du context du conflit. Si l'on ne le sait pas : demander une description des mouvements qui ont été effectués. Si les crises se reproduisent très souvent, il faut chercher les situations / rails de récidive (par ex. rêves, souvenirs de certains lieux).

Quelles empreintes ont-pu être à l'origine du conflit (Accidents, chutes d'ancêtres ou de la mère pendant la grossesse) ? Quelles sont les étapes que je dois franchir pour guérir ? Quel est l'état d'esprit et quelles sont les émotions que je veux développer ?

Thérapie

Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Pensée de guérison : *« Je peux décider de faire ce que je veux. » « Je suis libre. » « Avec l'aide de Dieu, je dépasserai les limites. »*
Danse, Yoga.
Hildegard : porter sur soi une pierre d'agathe et de chrysoprase, mettre une pierre d'agathe dans l'eau que l'on boit.
Chlorure de magnésium (MgCl2) en bains de pieds.
Complexe vitaminé B, Vit. D3.
Cannabis.
Anti-épileptiques de la MC : recommandés uniquement on n'arrive pas à résoudre le conflit.
Il convient de toujours essayer de diminuer la dose de manière progressive car ils ne sont peut-être plus nécessaires.

Paralysie tremblante (maladie de Parkinson)

Selon la MC, la maladie de Parkinson est une maladie dégénérescente du cerveau qui évolue lentement.
Le tremblement musculaire, la rigidité musculaire et la lenteur des mouvements (bradykinésie) en sont les principaux symptômes (triade de Parkinson).

Conflit

D'après Dr. Sabbah, conflit moteur de trembler devant quelqu'un ou que d'autres personnes tremblent devant quelqu'un. D'après mon expérience également, ce conflit peut se manifester lorsque l'on veut absolument changer quelqu'un (avec violence). Quoi qu'il en soit, il doit s'agir des thèmes de l'agression, de l'autorité, de l'abus et de la peur.

La triade de Parkinson :
1/ Tremblements : *« trembler comme une feuille. »* Le tremblement signifie la peur.
2/ Rigidité musculaire : *« Être pétrifié par la peur. »*
3/ Lenteur dans les mouvements : lorsque les chats veulent esquiver un combat, ils se retirent lentement de la zone de danger. Expression : *« Rampe ! »*

Exemples

❁ *Un entrepreneur de 40 ans avait depuis de nombreuses années un gros client dont la société le livrait. Le contrat dut être rédigé une nouvelle fois à cause d'un programme d'économie. Après quelques tergiversations, il perdit sont client = conflit moteur de ne pas pouvoir retenir son client avec les mains. Le conflit est actif et en suspens depuis 20 ans = maladie de Parkinson – tremblements des mains (*Archive propre).

❁ Mohammed Ali, *atteint de la maladie de Parkinson*, racontait qu'il rêvait régulièrement du combat contre Joe Frazier. *Au cours de ce combat il encaissa la première et la plus douloureuse défaite de sa carrière. Ceci donna lieu à des conflits moteurs : trembler devant quelqu'un > les mains tremblent. Ne pas pouvoir s'échapper du ring > troubles de la marche. À chaque fois qu'il rêvait, le conflit se réactivait pour un petit moment. La paralysie tremblante représentait la phase de réparation, ou plus précisément la crise de guérison, qui ne finit jamais (= réparation en suspens).*

❁ *Un retraité de 70 ans développait depuis quelques mois des symptômes de la maladie de Parkinson. Dans son enfance il recevait une gifle de son père « pratiquement toujours avant le repas ». Lui-même a élevé ses enfants également « à la dure », ce qu'il déplore encore aujourd'hui = conflit que les autres tremblent devant lui. Lors d'une séance de méditation, il s'avéra que les hommes de cette famille étaient extrêmement durs depuis 6 générations (*Archive propre).

❁ *L'homme de 75 ans est atteint de Parkinson après sa retraite. Le bras droit tremble plus que le gauche. Le thérapeute se renseigne sur sa profession et découvre qu'il a été chef d'orchestre d'un grand orchestre. Après sa retraite, il dirige un petit ensemble de musique folklorique. Mais malheureusement, les compétences des musiciens amateurs sont extrêmement décevantes = conflit moteur, qu'il ne peut pas conduire correctement ici - ils jouent trop mal. Comme thérapie, il lui laisse diriger. « Quelle est*

ECTO

votre marche préférée ? ... Dirigez ensuite pendant deux ou trois minutes. » Le patient : « Non, la marche dure 3:41 min. » Par curiosité, le thérapeute chronomètre la direction de la marche. Le patient commence à diriger avec passion, sans musique. La dernière barre : l'horloge indique 3:41 min. Le chef d'orchestre reste là dans un calme imperturbable. Les bras calmes, tout est calme. Depuis lors, sa maladie de Parkinson a été guérie (Archive propre).

Phase — Crises de guérison consécutives dans le cadre d'une **réparation en suspens** : tremblements, rigidité musculaire, lenteur dans les mouvements (= maladie de Parkinson). Le conflit actif est le plus souvent « lancé » pour une courte durée par des récidives ou des rails. La phase de réparation domine mais ne se finit pas.

Remarque — Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire ou du conflit local.
Le groupe de muscles concernés indique le chemin du contenu du conflit.
D'après mon expérience, la maladie de Parkinson peut durer déjà depuis des années.

Comme pour la sclérose en plaques, le diagnostic « Vous faites du Parkinson » peut engendrer un autre conflit moteur : on s'imagine ne plus pouvoir bouger la main calmement et ceci peut s'ancrer dans le subconscient comme une hypnose.

Questions — Avec quel groupe de muscles cela a-t-il commencé (Indication d'un conflit, voir p. 419) ? Latéralité ? Côté (Test de l'applaudissement) ? Cela a-t-il commencé progressivement (Oui > Indication d'un conflit permanent qui remonte à longtemps) ? Des gens m'ont-ils fait trembler ? Ou était-ce moi qui faisait trembler quelqu'un (Rechercher les situations de peur qui me hantent encore aujourd'hui) ? Y a-t-il eu des chutes / des accidents que je n'ai pas supportés (Conséquences jusqu'à aujourd'hui) ? Empreintes de violence (Coups durant l'enfance, parents sévères, ancêtres) ? Qu'est-ce que je veux changer intérieurement ? Extérieurement ?

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes de manière à arrêter la phase de réparation en suspens.
Chlorure de magnésium ($MgCl_2$) en bains de pieds.
Complexe vitaminé B.
Cannabis.
Huile de foie de morue.
Les effets des médicaments de la MC utilisés contre la maladie de Parkinson tels que L-Dopa, agonistes de la dopamine et autres s'avère contre productive à long terme > ne sont pas recommandés.

PSBS du métabolisme des muscles



NOUVEAU MESO

Tensions musculaires, contractures musculaires (myogélose)

Conflit — On est tendu et ont croit toujours devoir « faire » quelque chose. Manque de sérénité.
Conflit de dévalorisation ou d'incapacité correspondant à la localisation. (Détails du conflit et exemples voir p. 419) Par ex. contracture du cou = conflit moral et intellectuel de dévalorisation.

Phase — Tension permanente des muscles striés > **conflit récurrent.**

Remarque — Un mode de vie non naturel ou obligatoire (être assis toute la journée au bureau) favorise naturellement les contractures musculaires.
Tenir compte du côté mère-enfant ou partenaire.

Thérapie — Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables.
Pensée de guérison : *« Je prends tout du bon côté – comme un Italien. » « Je crois en mes compétences. »*
Réduire le stress.
Veiller aux phases de tension (sport) et de repos (sieste).
Diversité des mouvements au quotidien également.

NOUVEAU MESO

Sports variés, en particulier gymnastique ou kinésithérapie.
Gymnastique, yoga, danse, natation.
Massages classiques, massages des points d'acupuncture, réflexologie plantaire.
Traitements thérapeutiques par l'eau, enveloppes et bains de boue, sauna, cabine infra-rouge.
Chlorure de magnésium en bains de pieds.
Complexe de vitamine-B dans les produits contenant de la levure (par ex. levure de bière).
Huile de cannabis.

Froissement de muscles (distension), déchirure musculaire, rupture musculaire

Même s'il s'agit là de blessures, un PSBS peut être en cause :

Phase	Phase de conflit actif ou conflit actif en suspens, éventuellement aussi phase de réparation : affaiblissement de la structure musculaire, faible fermeté, ce qui augmente le risque le blessure pour le muscle.
Thérapie	Massages classiques, drainages lymphatiques, bains de pieds au chlorure de magnésium, traitements thérapeutiques par l'eau, enveloppes et bains de boue, pommade à la consoude. Sauna, cabine infrarouge. Kinésithérapie, si nécessaire intervention chirurgicale.

Atrophie musculaire, faiblesse musculaire (dystrophie musculaire, atrophie musculaire)

Causes possibles (la plupart du temps combinées)

- Manque d'activité physique (par ex. alitement, handicap).
- Conflit moteur (peur d'être sous influence) : phase active ou active en suspens : paralysie ou faiblesse du muscle concerné > perte musculaire (cf. p. 420 ss.).
- Conflit de dévalorisation : phase active ou conflit actif en suspens : dégradation de tissu musculaire, faiblesse (cf. p. 418).
- Sous nutrition ou malnutrition (par ex. faim, jeûne).

Thérapie

Selon la cause.
Toutes les mesures stimulantes (voir usure des articulations p. 392).

PSBS du fascia musculaire



EKTO

Douleurs musculaires, Fibromyalgie

Selon la MC, la fibromyalgie est une maladie auto-immune - un type de rhumatisme.
Des douleurs dans l'appareil locomoteur surviennent non seulement dans les phases de réparation mais aussi dans les conflits actifs.
Tout le monde le sait : si un muscle est trop sollicité, il fait mal. La courbature suive après. Un signal de l'organisme indiquant l'atteinte de la limite de charge.
Exemple : quelqu'un qui, pendant toute l'année, n'a jamais tenu une pelle dans sa main, aide sur le chantier.
Douleur au dos / aux les bras après deux heures au plus tard.
La limite de tolérance peut être augmentée avec entrainement.
Une telle douleur est normale, c'est-à-dire non pathologique.
Les muscles douloureux sans cause, cependant, ont une cause de conflit :

EKTO

Conflit	Conflit de surcharge. Après le Dr Sabbah : similaire au psoriasis - ambivalence, dilemme sur un seul et même sujet.
Exemples	❁ *Tout devient trop pour cette femme maigre de 45 ans : quatre enfants, le ménage et un travail de 30 heures. Pendant les phases de stress les plus intenses, elle souffre régulièrement de graves douleurs dorsales. Ça va mieux quand elle s'allonge. Grâce à des cours réguliers de Pilates et à un repos suffisant, elle reste stable (Archive propre).* ❁ *La retraitée mariée de 65 ans a un grand jardin. La plupart des travaux sont effectués en automne chaque année, quand tout doit être mis en ordre pour l'hiver. Bien qu'elle aime faire le jardin, cette année, cela devient tout simplement trop pour elle. Le fait qu'elle doive interrompre son travail de jardinage en raison d'une période d'intempéries de dix jours lui cause un stress supplémentaire = conflit de surcharge. Pendant le travail, mais aussi pendant la phase de mauvais temps, elle a mal au bas dos droit. La chaleur, le repos ou l'alitement aident rapidement. Une fois qu'elle a tout terminé, la douleur disparaît d'elle-même = fin du PSBS (Archive propre).*
Organe	Comme les os sont couverts par des couches des os (périoste), les muscles et les fibres musculaires sont également enveloppés par des gaines, appelées fasciae. À la surface de ces fasciae, il y a probablement une fine couche ectodermique d'épithélium pavimenteux. Comme le périoste (voir p. 400), cette couche est susceptible de réagir avec une sensibilité accrue dans l'activité du conflit. (Une considération d'Antje Scherret)
Conflit actif	Douleur, restriction des mouvements dans la partie surchargée due à une sensibilité accrue des fasciae.
Réparation	La douleur s'atténue.
Sens biologique	La douleur oblige l'individu à se reposer (pour protéger l'appareil locomoteur).
Remarque	D'après mon expérience, la majorité des personnes affectées, ont des corsets musculaires faibles : des type maigres / leptosomes (d'après Kretschmer). Des muscles faibles reflètent le trait de caractère de « peu de résistance au stress ». Ce PSBS est difficile à distinguer du PSBS du métabolisme des muscles (p. 425). En tout cas, la cause des douleurs musculaires réside dans le métabolisme musculaire.
Questions	Quand les douleurs ont-elles commencé (conflit exactement à ce moment-là) ? Qu'est-ce que me pesait tant à ce moment-là (situation de vie, questions sur des événements particuliers, questions sur l'état d'âme) ? Pourquoi réagis-je de manière sensible à ce sujet ? Les parents / ancêtres présentent-ils des symptômes similaires (indication d'un conflit hérité) ? Quelle est la question non résolue de mes ancêtres que je porte (demander la biographie et chercher des parallèles - c'est souvent là que se trouve la cause profonde) ?
Thérapie	Identifier et résoudre les conflits, les empreintes causales et les croyances. Le renforcement de la musculature comme tâche à vie. Chaleur, massages, bains chauds - toutes mesures qui fournissent de l'énergie (voir thérapie pour l'usure articulaire p. 392 et thérapie p. 400). Les rouleaux massages (par exemple, le « Blackroll® ») et les traitements fasciaux par des thérapeutes sont également utiles pour ce PSBS - tous deux extrêmement douloureux mais efficaces (apport d'énergie maximal).

SITUATIONS

Au cours de ses recherches, Dr Hamer découvrit que la plupart des maladies psychiques et des traits de caractère sont liés également à des conflits, ou plus précisément à des situations conflictuelles. Qui veut se plonger dans le monde des « psychoses » d'après la Nouvelle Médecine, doit étudier la littérature originale du Dr Hamer. Toutefois sans attendre grand chose en ce qui concerne la thérapie. Après de longues années d'expérience pratique, je dois (malheureusement) dire que la connaissance des situations est certes très intéressante mais pas aussi utile pour le patient qu'on pouvait l'espérer. De ce point de vue, je trouve que les ordres familiaux (p. 61 s.) découverts par Hellinger et la connaissance des empreintes (p. 56 s.) sont beaucoup plus importants et salutaires.

Par le terme de situation nous entendons l'interaction entre deux ou plusieurs foyers de Hamer à droite et à gauche du cerveau. Nous sommes tous plus ou moins concernés par les situations, même si cela ne paraît pas toujours évident. Où et dans quel ordre les conflits se produisent dans le cerveau dépend du sexe, de la latéralité, de la situation hormonale, de l'âge et des conflits préalables. J'épargnerai aux lecteurs les règles qui s'y rapportent car elles n'ont qu'une moindre importance dans le travail pratique.

Si j'évoque toujours les droitiers dans les situations cérébrales, cela ne veut pas dire que les gauchers ne sont pas concernés par ces situations. Chez les gauchers, l'ordre est simplement différent car les gauchers « travaillent » de base avec le lobe cérébral opposé.

Les situations n'engendrent pas nécessairement toujours de maladies physiques car lorsqu'elles prennent leur effet, l'accumulation de masse conflictuelle (et le processus de maturation) s'arrête.

C'est la raison pour laquelle nous ne trouvons, par ex. dans un HH au niveau du relais bronchique lors d'une situation, pas de symptôme bronchique.

Bien que le Dr Hamer ait attribué un soi-disant « sens supérieur / primordial » aux constellations, c'est-à-dire aussi quelque chose de bien, il faut souligner qu'il a généralement rétrogradé hiérarchiquement la personne avec les constellations. D'un point de vue biologique, il n'est plus un « loup alpha » mais un « loup bêta », « mordu », dégradé, ayant échoué dans la bataille, arrêté dans son développement. L' « alpha », par contre - victorieux, sans aucune défaut conflictuel.

Une nouvelle vision

Je ne doute pas des ordres hiérarchiques dans les meutes observés. Mais je pense que nous, les humains, sommes appelés à faire rayonner notre conscience à travers la loi du plus fort, afin que la raison et la charité émergent et donnent le ton.

En clair : nous pouvons nous embarquer dans des constellations de manies, ou être tourmentés par la dépression, ou encore approcher consciemment une troisième possibilité - la transformation.

Dans ce qui suit, je décris les constellations connues jusqu'à présent, complétées par le troisième « état d'agrégation » - la constellation transformée.



Situation du tronc cérébral

Confusion mentale, perplexité, maladie d'Alzheimer, coma éveillé[1]

Caractéristiques	Figé, désorienté au niveau spatio-temporel, incapable de réagir, persévérant, apathique, léthargique, distrait, n'est pas très capable de prendre une décision, « collectionneur », « Messie ». Maladie d'Alzheimer, dans un cas extrême coma éveillé.
Conflit	Conflit de morceau à gauche et à droite au niveau du tronc cérébral (illustration : collecteurs rénaux).
Organe	PSBS du tronc cérébral, en particulier les collecteurs rénaux des deux côtés.
Sens biologique	Il est préférable d'attendre patiemment pour passer la mauvaise période (mode économie d'énergie).
Transformé	*J'attends et j'observe, j'apprends mes enseignements et j'agis ensuite avec détermination.*

ENTO

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 11

Situation du cervelet



ANCIEN MESO

Au plan émotionnel « comme mort, épuisé », asocial ou hyper social [1]

Caractéristiques	Apathique, vide et froid, on ne sent plus rien, inaccessible, impossible à approcher, insensible au plan émotionnel, désinhibé, Burn-Out. Tendance à agir de façon peut conventionnelle.
Conflit	Conflits d'attaque, de souci, de dispute. Cervelet gauche et droit (illustration : glandes mammaires)
Organe	Glandes mammaires, péritoine, plèvre, péricarde ou derme à droite et à gauche
Sens biologique	Asocial : l'individu se protège lui-même pour éviter l'épuisement. Hypersocial : l'individu donne tout pour que la communauté l'accepte à nouveau.
Transformé	*Je prête attention à mes besoins et je donne uniquement ce que je peux donner avec joie et amour.*

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 43

Situation de la moelle épinière cérébrale



NOUVEAU MESO

Folie des grandeurs (mégalomanie)[1]

Caractéristiques	Le type de mégalomanie dépend des thèmes conflictuels : genoux : mégalomanie liée à la sportivité. Testicules / ovaires : mégalomanie liée à la puissance, à l'accouplement. Muscle cardiaque : « la manie de vouloir réussir à tout faire », syndrome du sauveur. Vertèbres cervicales : « manie de se croire le plus intelligent ».
Conflit	Conflits de dévalorisation, moelle épinière cérébrale gauche et droite. Appareil loco-moteur droit / gauche
Remarque	Exception : cette situation (= folie des grandeurs) sure jusqu'à la fin de la phase de réparation.
Sens biologique	L'estime de soi de l'individu a été détruite. En croyant en sa grandeur, l'individu se donne du courage et peut lui-même se sortir de la misère.
Transformé	*Comparé aux autres êtres de l'univers, probablement, mon importance est minime. Mais, dans la conscience d'être en enfant de Dieu, je suis incommensurablement précieux.*

1 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 59

Situations au niveau du cortex cérébral

Manie et dépression[1]

D'après la Nouvelle Médecine, le fait que quelqu'un devienne ou soit maniaque ou dépressif dépend des zones qui sont touchées par les conflits, situées du côté gauche ou droit du cortex cérébral, ou du côté qui est le plus touché.

Les zones de territoire du côté gauche (féminin) : veines coronaires et muqueuses du col de l'utérus, du rectum, muqueuses et muscles du larynx, muqueuses du côté droit de la vessie.

Les zones de territoire du côté droit (masculin) : veines coronaires et muqueuses de la vésicule séminale, épithélium pavimenteux des muqueuses de l'estomac, voies biliaires et canaux excréteurs du pancréas, muqueuses et muscles bronchiques, muqueuses du côté gauche de la vessie.

Plus simplement on peut dire que : si le côté gauche est plus marqué il s'agit plutôt de manie et si c'est le côté qui est le plus touché, il s'agit de dépression. Si le conflit passe d'un côté à l'autre, on est « maniaco-dépressif ».
Il existe de nombreuses variantes et nuances selon les relais concernés et selon la façon dont ils sont marqués.
Par ex. il existe des autistes qui sont dépressifs ou maniaques, ou des mythomanes maniaco-dépressifs (voir plus bas).

E C T O

État d'agitation, infatigabilité (manie)[1]



Caractéristiques	Excitation excessive, agitation, *« manque de sensibilité »*, manque d'acceptation (peu mal entendre), comportement non critique, bonne humeur sans raison. Le « Multi casquettes ».
Désignation	Situation maniaque.
Conflit	Conflits de territoire – conflit marqué du côté gauche (féminin).

Abattement (dépression)[1]



Caractéristiques	Apathie, on n'éprouve plus de joie. Formes légères : *« un être sensible »*, timidité ou introversion.
Désignation	Situation dépressive.
Conflit	Conflit marqué du côté droit (masculin). Nous pouvons déjà devenir dépressifs avec l'arrivée d'un conflit. Mais la plupart du temps on est dans une situation sûre.
Organe	Normalement, c'est le relais des artères coronaires qui est touché. Troubles cardiaques + la peur pour le cœur est ainsi très fréquente chez les patients atteints de dépression mais pas obligatoire car il n'y a pas de constitution de masse conflictuelle en cas de situation - on est « protégé ».
Thérapie	Chercher et résoudre les conflits mais avec précaution en ce qui concerne les conflits qui ont été longtemps « solo ».

Situation post-mortem, situation de l'au-delà[2]



Caractéristiques	Avoir le sentiment d'être superflu. Très proche du sujet de la mort et de l'au-délà. Intérêt pour la religion, l'ésotérisme. Vulnérable pour les sectes. Contact avec les morts, les anges, bon contact avec les animaux, un testament précoce. Questions : « Qu'est-ce qu'il va se passer quand je serai mort ? »
Conflit	Conflit sexuel de perte de territoire féminin + conflit masculin de perte de territoire.
Zone du cerveau	Cortex cérébral - péri insulaire gauche + droit, veines et artères coronaires.

1 Cf. Dr Hamer, Krebs und alle sog. Krankheiten (voir bibliographie) p. 59. Voir aussi p. 96 Burnout.

2 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 104

Sens biologique Dans l'Au-delà tout est perdu. > L'individu sent que sa place est dans l'Au-delà.

Transformé *Je veux profiter de ma courte vie sur terre pour laisser derrière moi les traces de l'amour.*

Situation de Nymphe et de Casanova – augmentation de la libido (nymphomanie, satyrisme)



Même situation que plus haut.

Caractéristiques On se focalise sur l'autre sexe. Recherche des femmes / hommes mais incapacité à construire une relation à causes de blessures passées. Difficulté a ressentir un orgasme / frigide. Tendance à l'homosexualité, la bisexualité, la nymphomanie. Une situation fréquente chez les prostituées, les proxénètes, les religieuses, les prêtres. Une situation précoce est également responsable de la pédophilie du fait que la maturation a été stoppée.

Conflit Conflit sexuel de perte de territoire féminin + conflit masculin de perte de territoire. Dans le conflit masculin de perte de territoire également, contenu d'ordre sexuel ou lié au partenaire.

Zone du cerveau Cortex cérébral - péri insulaire gauche + droit Veines + artères coronaires

Sens biologique désir sexuel exacerbé > choix rapide du partenaire > résolution du conflit de territoire.

Transformé *Je me rends compte que l'union sexuelle n'est que l'aspect extérieur d'une union supérieure. Cette union majeure est irrévocable et vraiment bienheureuse.*

Vol compulsif (cleptomanie)



Situation post-mortem et en plus un conflit moteur.

Sens biologique L'individu a perdu son territoire (= situation, source de nourriture). Il doit pour survivre voler de la nourriture sur d'autres territoires.

Transformé *Nous récoltons ce que nous semons. Je veux donc toujours donner plus que je ne prends.*

Situation autistique – repli sur soi-même, introversion (autisme)[3]

Caractéristiques Dépression marquée : peu de contact avec l'environnement, « ruminant », solitaire, apathique et regardant dans le vide. Manie marquée : dynamisme, peut se plonger intensément dans le travail (un superbe employé de bureau).



Conflit Conflit de peur ou de mutisme + conflit de colère à propos du territoire (droitier).

Zone du cerveau Cortex cérébral - lobe temporal gauche + droit.

Sens biologique Travailleur assidu qui continue jusqu'au bout – un rôle important parmi la meute.

Transformé *Ma retraite du monde extérieur m'ouvre des nouvelles portes et des nouveaux espaces. Que découvrirais-je à l'intérieur ?*

Situation de mythomanie– logorrhées (mythomanie), extraversion[4]



Caractéristiques Parle beaucoup et bien, souvent de bonne humeur, drôle, peu fiable. Souvent des hommes ou femmes politiques, des journalistes, des écrivains, des prêtres, des conseillers en communication, des présentateurs, des humoristes.

Conflit Conflit d'identité + conflit de peur liée au territoire (pour les droitiers).

Zone du cerveau Cortex cérébral - lobe temporal gauche + droit. Muqueuses rectales et bronchiques

Sens biologique Selon HP Körner : tenir la meute soudée et la renforcer en communiquant.

Transformé *Par ma pensée ou ma parole, la clarté surgit dans ma recherche de la vérité.*

3 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 103

4 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 101

Situation bio agressive– agressivité, frénésie, folie meurtrière[5]



Caractéristiques	Grand dynamisme, beaucoup d'énergie, sportif (en particulier sports de combat). Irascible, peut devenir violent, pensées de vengeance. Dépression marquée : piercing, tatouages.
Conflit	Conflit d'identité + conflit de colère à propos du territoire (chez les droitiers).
Zone du cerveau	Cortex cérébral - lobe temporal gauche + droit.
Sens biologique	L'individu a été poussé à bout. Il réagit à de nouvelles attaques avec une agressivité croissante car il n'a plus de marche de manœuvre.
Transformé	*J'écoute au plus profond de moi-même, car je veux toujours utiliser mon énergie pour que « Ta volonté soit faite ».*

Situation de peur frontale– anxiété, peur du lendemain (névrose d'angoisse)[6]



Caractéristiques	Peur de l'avenir, par ex. de rendez-vous. On s'imagine le pire.
Conflit	Conflit de malaise + de peur frontale (chez les droitiers).
Zone du cerveau	Lobe frontal gauche + droit. Canaux excréteurs de la thyroïde et arcs branchiaux.
Sens biologique	L'individu est extrêmement craintif ou reste vigilant pour éviter. un nouveau malheur.
Transformé	*Je pouvais ressentir la peur la plus profonde et j'ai embrassé ce sentiment. Qu'est-ce que j'y ai trouvé ?*

Situation de marquage de territoire– agoraphobie (claustrophobie), énurésie



Caractéristiques	Peur des foules, des tunnels, des ascenseurs, des endroits publics, etc...
Conflit	Conflits de marquage de territoire.
Zone du cerveau	Cortex cérébral - lobe temporal gauche + droit.
Organe	Muqueuses de la vessie droite + gauche.
Sens biologique	À cause de son agoraphobie, l'individu évite les endroits à espace limité.
Transformé	*L'endroit que je peux vraiment appeler « patrie », c'est le fond de mon être. Là je trouve ma paix et ma sécurité constante.*

Situation occipitale– paranoïa, hallucinations [7]



Caractéristiques	Peurs infondées, on suppose un stratagème ou un complot derrière tout. Toujours prudent et méfiant. Parfois « voyant », prémonitions.
Conflit	Conflit de « peur dans le cou ».
Zone du cerveau	Cortex cérébral - cortex visuel gauche + droit. Rétine et corps vitré droit + gauche.
Sens biologique	Protection contre d'autres malheurs en utilisant la prudence, les intuitions et les pressentiments.
Transformé	*Aujourd'hui, je prends les autres tout aussi importants que moi-même.*

5 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 102

6 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 96

7 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 106

Situation fronto-occipitale – être choqué, figé (catalepsie), peur [8]



Caractéristiques	Imprévisible - l'individu se sent pris au piège. États de panique, de peu.
Conflit	Conflit de malaise ou de peur frontale + conflit(s) de peur dans le cou.
Zone du cerveau	Cortex cérébral - lobe temporal gauche ou droit + cortex visuel gauche ou droit.
Organe	Canaux excréteurs de la thyroïde ou arcs branchiaux + rétine ou corps vitré.
Sens biologique	L'individu est *« dans le pétrin ».* Le danger provient de devant et de derrière. Dans le cas présent, il est préférable de ne plus bouger ou de faire quelque chose de totalement inattendu.
Transformé	*Heureusement, il n'y a plus rien à perdre. Le merveilleux potentiel de vivre comme si c'était mon dernier jour.*

Situation de flottement– distanciation retirée[9]

Caractéristiques	On plane un peu au-dessus des choses, on se sent illuminé, supérieur. Attitude hautaine, arrogance, rêve de voler, voyage dans les étoiles (maniaque), rêve de chute (dépressif), tendance à se tourner vers une secte, on aime la hauteur, moins la terre. Souvent les pilotes, les parachutistes, les gourous.
Conflit	Conflit de peur ou de mutisme + conflit de peur à propos du territoire.
Zone du cerveau	Cortex cérébral - lobe temporal gauche et droit.
Organe	Muqueuses et/ou muscles du larynx + muqueuses et / ou muscles des bronches.
Sens biologique	L'individu est happé vers le haut par rapport à la réalité étouffante = soulagement psychique.
Transformé	*Je connais le haut et le grand - grâce à cela, j'apprends à comprendre le profond et le petit.*



Situation auditive– entendre des voix (hallucinations auditives) [10]

Conflit	Conflits auditifs : on entend des voix.
Caractéristiques	On entend des voix – soit réelles, soit imaginaires venues d'une autre dimension – les deux sont possibles. MC : « voix » = schizophrénie paranoïaque. Situation sonore, de channeling et du compositeur.
Zone du cerveau	Cortex cérébral - fossé auditif droit et gauche (plus profond que représenté !). Oreille interne droite + gauche.
Sens biologique	Les voix et les acouphènes préviennent l'individu de situations similaires (« dispositif d'alarme »).
Transformé	*Je veux unir mon don d'intuition à une pensée lucide et avec du discernement.*



Situation obsessive– actions compulsives

Caractéristiques	Entre autres pensées et actions compulsives liées au fait de (se) laver, à la pureté, au contrôle, à l'ordre, au contact.
Conflit	Conflit de peur et d'aversion + conflit moteur / sensoriel (chez les droitier.
Zone du cerveau	Diencéphale gauche + cortex cérébral moteur et sensoriel droit.
Organe	Pancréas - îlots de Langerhans alpha + peau ou muscles.
Transformé	*À l'époque, contrôler l'extérieur était l'objectif, maintenant je reprends mes propres pensés.*



8 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 106

9 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 104

10 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 108, 109

Situation d'anorexie– manque d'appétit (anorexie)



Conflit	N'importe quel conflit de territoire au niveau cérébral gauche + conflit de colère à propos du territoire (droitiers). Selon le thème de la mère du Dr. Sabbah, car la mère nourrit (cela vaut aussi pour la boulimie) ou dogme : *« Je ne peux être aimé que si je suis mince. »*
Zone du cerveau	Cortex cérébral - lobe temporal gauche + droit.
Organe	N'importe quel PSBS de territoire au niveau cérébral gauche + muqueuses gastriques ectodermiques.
Remarque	Souvent l'anorexie commence après la mise en place des premières règles = indication d'une relation avec le territoire.
Transformé	La pureté et la perfection, c'est ce que je vise - néanmoins je plonge dans la vie colorée !
Autres aspects	Les causes sont multiples et doivent être traitées individuellement. • Croyance : *« On ne m'aime qu'en étant mince »*. Par ex., par des remarques irréfléchies des parents. - Sujet d'ancêtres : *« Il est dangereux être une femme développée »*. (Voir le Syndrome de Turner p. 323) • Exigence démesurée pour la perfection par manque d'estime de soi. Il en résulte de grands résultats à l'école, dans les loisirs, dans le sport. L'air du temps exige des corps de mannequins minces - ceux qui ne sont pas sûrs d'eux et qui ont peu d'amour-propre suivent ce diktat. La faible estime de soi est souvent transgénérationnelle. • Ceux qui ne mangent pas veulent rester purs et ont tendance à sortir de la vie. La sexualité ou les sentiments profonds sont perçus comme sales. Questions : la sexualité dans la famille est-elle considérée comme quelque chose de mauvais (empreinte catholique) ? La personne affectée, veut-elle suivre quelqu'un jusqu'à sa mort (parents, frères et soeurs) ? Thérapie : repenser les dogmes des ancêtres. *« Je reste encore ici, même si tu es parti. »* « *Seulement en vivant les expériences intense, je peux accomplir le plan divin de mon incarnation. »* • Observation d'une vétérinaire : les petits poissons mangent moins dans l'aquarium, pour ne pas provoquer les plus gros. Mourir de faim et rester petit est une stratégie de survie. Les boulimiques sont souvent les « petits » dans la famille (frères et soeurs plus âgés / dominants). Thérapie : *« Je suis un grand poisson et je préfère manger le grosses poissons. »* • Selon le Dr Sabbah : Sujet « mère » car c'est la mère qui « nourrit » (ressentir trop peu d'amour maternel).

Situation boulimique– addiction alimentation-vomissements (boulimie)[11]



Conflit	Conflit de peur ou d'aversion + conflit de colère à propos du territoire pendant la phase de guérison (en suspens) (droitier).
Zone du cerveau	Diencéphale gauche + lobe temporal du cortex cérébral droit.
Organe	Pancréas - îlots de Langerhans alpha + muqueuses gastriques ectodermiques.
Remarque	« Fringale » à cause de l'hypoglycémie, vomissements à cause de la crise de guérison au niveau des muqueuses gastriques.
Transformé	*En suivant mes propres besoins - uniquement ainsi, je peux donner de l'amour aux autres.*

Perte des capacités intellectuelles (démence, Alzheimer, amnésie)



Caractéristiques	Oubli fortement prononcé, troubles de l'apprentissage (par ex. chez les élèves).
Désignation	Situation sensorielle.

11 Cf. Dr Hamer, Tabellenbuch p. 110

ECTO

Conflits	Souvenirs de séparation actifs et chroniques ou douloureux et récurrents (cf. p. 366). D'après mon expérience : peu d'amour-propre. Recherche de l'amour. Avoir perdu le contact avec ses propres sentiments et sa joie de vivre.
Exemples	➜ *Le partenaire décède après de nombreuses années de mariage = souvenir d'une séparation. douloureuse.* ➜ *Une personne dut être placée en maison de retraite. Tout ce qu'elle aimait disparut subitement.*
Zone du cerveau	Cortex cérébral - Capteurs à gauche et à droite (représentation capteurs des jambes).
Conflit actif	Rétrécissement du cerveau (atrophie cérébrale). Mémoire à court terme réduite, perte des capacités intellectuelles, problèmes à planifier des tâches simples comme par ex. faire les courses.
Organe	Probablement seulement une manifestation du cerveau ; la peau n'est pas obligatoirement concernée.
Sens biologique	Mémoire et capacités intellectuelles limitées de façon à ce que l'individu souffre moins. « Oubli curatif », repli dans son monde (intérieur) propre.
Remarque	Attention : seule l'expression de la conscience est limitée, par la conscience elle-même.
Thérapie	Chercher et résoudre le conflit, les empreintes et les dogmes responsables. Huile de coco 1 cuillère à soupe par jour.
Transformé	*Le voyage que j'ai entrepris touche à sa fin. Je peux voir mes origines derrière le voile.*

Autres causes possibles de démence

- **Situation du tronc cérébral :** ici les problèmes d'orientation dans l'espace et le temps sont au premier plan. On ne s'y retrouve plus dans sa propre chambre, on ne « reconnaît » plus les gens ou les objets, on croit être à un endroit où l'on n'est pas, ou bien on vit par ex. dans le passé à un autre endroit (cf. p. 428 ss. et p. 307).
- **On n'est plus « en vie »**, on n'a plus de choses à accomplir, on n'a plus d'objectifs (tout est fait par les autres - maison de retraite). On n'est plus curieux ni intéressé par la vie.
- **Malnutrition chronique** en mangeant des plats industriels ou intoxication par les adjuvants alimentaires (par ex. glutamate, aspartam, conservateurs, colorants, acide citrique, aluminium, fluor).
- **Intoxication chronique par les médicaments** par ex. psychotropes, anti-coagulants, hypotenseurs, vaccins.
- **Exposition à une pollution électro-magnétique chronique** (cf. p. 84).

Bibliographie et liste des schémas

Bibliographie de Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer

• Wissenschaftliche Tabelle der Germanischen Neuen Medizin®, Amici di Dirk Verlag, Stand November 2006, ISBN : 84-96127-22-2
• Vermächtnis einer Neuen Medizin, Teil 1, Amici di Dirk Verlag, 7. Auflage 1999, ISBN : 84-930091-0-5
• Vermächtnis einer Neuen Medizin, Teil 2, Amici di Dirk Verlag, 7. Auflage 1999, ISBN : 84-930091-0-5
• Kurzfassung der Neuen Medizin, Amici di Dirk Verlag, ISBN : 84-930091-8-0
• Celler Dokumentation, Amici di Dirk Verlag Köln 1994, ISBN : 3-926755-07-5
• 12 + 1 Hirnnerventabelle der Neuen Medizin, 1. Auflage, Stand Juli 2004 und 2. Auflage 2009, Amici di Dirk Verlag, ISBN : 84-96127-11-7
• Wissenschaftlich-embryologische Zahntabelle der Germanischen Neuen Medizin®, 2009, Amici di Dirk Verlag, ISBN : 978-84-96127-36-4
• Krebs und alle sog. Krankheiten, 2004, Amici di Dirk Verl., ISBN : 84-96127-13-3
• Präsentation der Neuen Medizin, 2005 Amici di Dirk Verlag
• Germanische Neue Medizin® Kurzinformation, 2008, Amici di Dirk Verlag, ISBN : 978-84-96127-31-9
• Brustkrebs – Der häufigste Krebs bei Frauen ? Amici di Dirk Verlag, 2010, ISBN : 978-84-96127-47-0

Disponible auprès de AMICI DI DIRK® – distribution par la maison d'édition :
Allemagne : Michaela Welte, Tel. : 07202-7756, courriel : michaelawelte@yahoo.de, Autriche : Ing. Helmut Pilhar, Tel. / Fax : 02638-81236, www.germanische-heilkunde.at (séminaires, présentations, Newsletter)

Autres auteurs

• Ulrich Abel, Chemotherapie fortgeschrittener Karzinome, Eine kritische Bestandsaufnahme. 2. aktualisierte Auflage, Stuttgart: Hippokrates Verlag, 1995
• Karin Achleitner-Mairhofer, Dem Schicksal auf der Spur, Ennsthaler, 2010
• Kurt Allgeier, Die besseren Pillen, Mosaik Verlag, 2003
• Leo Angart, Vergiss deine Brille, Nymphenburger Verlag, 5. Aufl. 2007
• Brandon Bays, The Journey – Der Highway zur Seele, Ullstein, Berlin, 2008
• Monika Berger-Lenz & Christopher Ray, 100 Tage Herzinfarkt, Faktuell, 2009
• Dr. Ralph Bircher, Geheimarchiv der Ernährungslehre, Bircher-Benner Verlag Bad Homburg, 11. Aufl. 2007
• Böcker / Denk / Heitz, Pathologie, Urban & Fischer, 2004
• Walter und Lao Russel, Radioaktivität, Das Todesprinzip in der Natur, Genius Verlag Bremen 2006
• Callum Coats, Naturenergien verstehen und nutzen, Viktor Schaubergers geniale Entdeckungen, Omega Verlag Düsseldorf 1999
• Karl Dawson, und Sasha Allenby, Matrix Reimprinting, Trinity Verlag in der Scorpio Verlag GmbH & Co.KG, Berlin, München 2010
• Susanne Fischer-Rizzi, Medizin der Erde, AT Verlag, 200
• Angela Frauenkron-Hoffmann, Biologisches Dekodieren – So befreien Sie Ihr Kind, Resonaris Verlag, Köln 2013
• Angela Frauenkron-Hoffmann, 1-2-3 Migränefrei, Resonaris Verlag, Köln 2016
• Claudio Trupiano, Danke Doktor Hamer, Secondo Naura s.r.l.,Bagnone, 2010, 3. Auflage, ISBN : 978-88-95713-10-6
• John Gray, Männer sind anders. Frauen auch, (alter Titel: Männer sind vom Mars, Frauen von der Venus) Goldmann Verlag München, 1992
• Bert Hellinger, Ordnungen der Liebe, Carl-Auer Verlag Heidelberg, 8. Aufl. 2007
• Dr. Gottfried Herztka und Dr. Wighard Strehlow, Große Hildegard-Apotheke, Christiana-Verlag 2007
• Marion Kohn, Die fünf geistigen Gesetze der Heilung, Verlag Silberschnur, Güllesheim, 1. Auflage 2010
• Rainer Körner, BioLogisches Heilwissen, Heilwissen Verlag 2011, www.BioLogisches-Heilwissen.de, ISBN : 978-3-9814795-0-8
• Heinrich Krämer, Die stille Revolution der Krebs- und AIDS-Medizin, Ehlers 2001
• Michael Leitner „Mythos HIV“, Verlag videel, 2005
• Johannes F. Mandt, was Gesund macht, Mandt-Verlag, 1. Auflage 2009, Bergstraße 48, 53919 Weilerswist, www.mandt-verlag.de, ISBN : 978-3-00-028725-1
• Franz-Peter Mau, ME – succès fantastiques avec les microorganismes efficaces ... Goldmann Verlag 2002.
• Ramiel Nagel, Karies heilen, Golden Child Publishing, USA
• Mirsakarim Norbekov, Eselsweisheit – Der Schlüssel zum Durchblick oder wie Sie Ihre Brille loswerden, Goldmann Verlag, 2. Auflage, 2006
• Harold J. Reilly / Ruth H. Brod, Das Große Edgar-Cayce-Gesundheits-Buch, Bauer Verlag, 9. Aufl. 1989
• Walter und Lao Russel, Radioaktivität, Das Todesprinzip in der Natur, Genius Verlag Bremen 2006
• Jürgen Schilling, Kau dich gesund, Haug Verlag, 2003
• Anne Anceline Schützenberger, Oh meine Ahnen!, Carl-Auer Verlag Heidelberg, 6. Auflage 2010
• Anton Styger, Erlebnisse mit den Zwischenwelten, Band 1 und 2, Styger-Verlag Oberägeri, Suisse 2008 und 2010
• Richard Willfort, Gesundheit durch Heilkräuter, Rudolf Trauner Verlag, 1986
• Anthony William, Mediale Medizin, Arkana Verlag München, 2016
• Woschnagg, Exel, Mein Befund, Ueberreuter Verlag, 1991

Graphiques et photos

Photos et graphiques de www.fotalia.com et de Franz Geroldinger et de l'auteur.
Les graphiques anatomiques de couverture, de l'introduction et du lexique p. 90 - 431 ont été réalisés par une illustratrice viennoise et mis en couleurs par l'auteur.

Liste des abréviations

Adénocarcinome	Cancer provenant des tissus glandulaires ou muqueux (p. 17 ss.)
Ca	Cancer (du latin carcinoma) (p. 25 ss.)
CCT	Tomodensitométrie crânienne = radiographie du crâne par couches (p. 11, 47)
HH	Foyer de Hamer – la structure circulaire que le Dr Hamer a découverte dans le cerveau (p. 11)
MMS	Miracle Mineral Supplement de Jim Humble – un antibiotique doux (p. 76)
OP	Opération chirurgicale
MC	Médecine conventionnelle
PSBS	Programme Spécial Biologiquement Sensé (p. 10)
Syndrome	Conflit simultané de rétention actif-PSBS et un autre PSBS en phase de réparation (p. 307 ss.)
TBC	Tuberculose, autrefois « consomption » (p. 20)

Liste des mots-clés

A

Abattement, dépression 96
Abattement, dépression, situation 427
Abcès anal, profond 77
Abcès anal, profond 272
Abcès cutané, furoncle, anthrax 382
Abcès de Bartholin 336
Abcès du foie 289
Abcès, froid, à l'abdomen 285
Abcès, péri dental, muqueuse buccale 247
Abcès pulmonaire 214
Abcès tubo-ovarien, utérus 324
Absence d'enfants 331
Absence de règles, aménorrhée 330
Absences 96, 110
Absences 96
Accès de glaucome aigu, œil 130
Accumulation d'eau 305
Achromasie, daltonisme, œil 135
Acide acétylsalicylique, AAS, médicament 77
Acide urique, rein, résultat d'analyse de laboratoire 52
Acidose gastrique, maladie du reflux 252
Acné, peau 375
Acromégalie 153
Acromégalie, membres terminaux du corps, hypophyse 153
Actinothérapie, radiothérapie 79
Actions compulsives, situation 430
Activité conflictuelle en suspens, explication 27
Acupuncture, massage par l'acupuncture, thérapie 76
Addiction alimentation-vomissements (boulimie) 431
Adénocarcinome alvéolaire, cancer du foyer rond 214
Adénocarcinome de l'entéroïde, mélanome uvéal, œil 126
Adénocarcinome de l'utérus, muqueuses utérines 322
Adénocarcinome du pancréas, cancer du pancréas 300
Adénome autonome, glande thyroïde 160, 161
Adénome papillaire, carcinome de Paget, brus 358
Adénose sclérosante, fibroadénome 358
Adéno-virus, intestin grêle 262
Adiposité 93
Affection valvulaire cardiaque, insuffisance de la valvule 174
AFP, marqueur de tumeur, résultat d'analyse 54
Aggravation au départ, explication, thérapie 70
Agitation violente, situation 429
Agressivité, colère destructrice, enfants 40
Agressivité, situation 429
Aigreurs, acidose gastrique, reflux 252
Albumine, protéines dans les urines, résultat d'analyse 52
Aldostérone, cortex surrénal 157
Alimentation, base 71
Allaitement, du point de vue biologique 35
Allergie au soleil, peau 366
Allergie, rhume des foins, allergie aux poussières 205
Alopecia areata 383
Alopécie totale, chute de cheveux 383
Alpha-Fœtoprotéine, AFP, marqueur de tumeur 54
Alvéoles pulmonaires, chute, emphysème pulmonaire 216
Alzheimer, démence, situation 431
Aménorrhée, absence de règles 330
Amnésie, perte des capacités intellectuelles, situation 431
Amniocentèse 88
Amygdales pharyngiennes 234
Amylase, Alpha-Amylase, laboratoire 51
Anémie 181
Anémie des drépanocytes, ... 184
Anémie pernicieuse, carence en vitamine B12 185
Anévrisme, aorte ventrale, aorte du bassin 193
Angina pectoris, angine de poitrine, cœur 167
Angine, amygdalite, inflammation des amygdales 234
Angine de poitrine, douleurs, angina pectoris 167
Angiosarcome 193
Angiosarcome, tumeur des vaisseaux sanguins 193
Années de vie, premières, empreintes 38
Anomalie des couleurs, œil 134
Anorexie 95
Anorexie, situation 431
Anosmie 207
Anosmie, odorat, perte 207
Antalgiques, médicaments 77

Anthony William, guérisseur 22
Anthrax 382
Anthrax, abcès cutané 382
Antibiotes, 4e Loi Biologique 20
Antibiotique, naturel, thérapie 76
Antibiotiques, médicament 78
Anticoagulants, coagulation, médicaments 78
Anticorps de la borréliose, résultat d'analyse 53
Antidépresseurs, médicaments 79
Anti ECA, hypotenseurs, médicaments 78
Antifongiques, antimycotiques, médicament 78
Antigène carbohydrate 19/9, marqueur de tumeur 54
Antigène carcino-embryonnaire, CEA 53
Antigène spécifique de la grossesse 54
Antigène spécifique de la prostate, PSA 52
Antimycotiques, antifongiques, médicament 78
Anxiété, situation 429
Aorta ascendens, aorte montante 191
Aorte abdominale, anévrisme 193
Aphtes, pustules buccaux 231
Apnée, arrêt respiratoire nocturne 278
Apoplexie cérébrale, hémorragie cérébrale 108
Appendice, inflammation de l'appendice 265
Arrêt respiratoire, nocturne, apnée 278
Artère claviculaire, droite, A. subclavia dextra 191
Artère pulmonaire, constipation 224
Artères coronaires, infarctus du myocarde, ... 169
Artériosclérose 192
Artériosclérose, artères coronaires 169, 191
Arthrite, inflammation articulaire 391
Arthrose, usure articulaire 389
Articulation scapulohumérale, dépôts calcaires 401
Articulations des doigts, polyarthrite 402
Arythmie absolue, fibrillation auriculaire 176
Arythmies, troubles du rythme cardiaque 179
Asbestose, silicose 226
Ascite, suintante 284
Asocial, social à outrance, situation du cervelet 426
Aspergillose, champignon, intestin 261
Aspirine, Aspro, antalgique, médicament 77
Asthme bronchique, resserrement des bronches 220
Asthme du larynx, asthme laryngé 212
Asthme laryngé, resserrement du larynx 212
Astigmatisme 140
Astrocytome 103
Astrocytome, tumeur au cerveau 103
A. subclavia dextra, artère claviculaire droite 191
Athérome 108
Athérome, tumeur nerveuse 108
Atrophie des tissus, ulcère, nécrose 16
Atrophie musculaire, dystrophie musculaire 423
Atrophie osseuse, ostéoporose 390
Atrophies musculaires, sclérose en plaques, SP 417
Augmentation de la libido, situation 428
Augmentation de la tension, artère rénale 311
Autisme, situation 428
Avortement 332

B

Bach, Edward, Dr. , thérapie 67
Bactéries, 4e Loi Biologique 20
Bactéries campylobacter, intestin grêle 261
Baisse de glycémie, hypoglycémie 297
Baisse de libido 354
Balanite, inflammation du gland, pénis 349
Balbutiement, bégaiement, larynx 212
Bartholinite, abcès des glandes de Bartholin, vagin 336
Basaliome, cancer blanc de la peau 367
Bassin, fracture de fatigue 408
Bates, Dr. , œil 136
Bec-de-lièvre, fente palatine 240
Bégaiement, balbutiement, larynx 212
Bénin, malin, explication 25
Bert Hellinger, famille 61
BES, Binge-Eating-Syndrom, fringales 298
Bêta-bloquants, hypotenseurs, médicaments 78
Bilharziose, helminthiase, intestin 262
Bilirubine, foie, résultat d'analyse de laboratoire 50
Binge-Eating-Syndrom, BES, fringales 298
blackouts 110
Blépharite, inflammation de la paupière, œil 112
Bleus, tendance aux saignements 185
Bloc A.V. , bloc auriculoventriculaire, cœur 170
Borréliose, Maladie de Lyme, érythème migrant 98
Boulimie, situation 431
Bouton de fièvre, herpès simplex, labial 233
Bronches, diverticule, bronchiectasies 219
Bronchiectasies, diverticule au niveau des bronches . . . 219
Bronchite, chronique et catarrhale 222
Bronchite, inflammation des bronches 219
Bronchite, spastique 220
Bruits auditifs, acouphènes 146
Bruxisme, grincements de dents 248
Burnout 96
Bursite 392
Bursite, genou 410
Bursite, inflammation séreuse des bourses 392

C

CA 19/9, marqueur de tumeur, résultat d'analyse 54
Calcification annulaire, valvule mitrale, cœur 173
Calcul salivaire, sialolithiase, bouche 240
Calculs reinaux, néphrolithes, gravelle 312
Calculs vésicaux, calculs urinaires, urolithe 318
Callosité exagerées 371
Campylobacter, anticorps, résultat d'analyse 53
Canal rachidien, resserrement, sténose spinale 407
Canaux excréteurs de la glande parotide, oreillons 238
Canaux excréteurs des glandes lacrymales 116
Cancer adéno-hépatique, taches rondes du foie 287
Cancer blanc de la peau, basaliome 367

Cancer bronchique, micro cellulaire 223
Cancer de la choroïde, mélanome uvéal, œil 126
Cancer de la plèvre, mésothéliome pleural 228
Cancer de la vessie, adénocarcinome 315
Cancer de la vessie, carcinome de l'urothélium 313
Cancer de l'épithélium pavimenteux de la langue 232
Cancer de l'épithélium pavimenteux de la peau 363
Cancer de l'épithélium pavimenteux de l'estomac 252
Cancer de l'estomac, adénocarcinome 255
Cancer de l'intestin grêle, polypes de l'intestin 259
Cancer de l'œsophage 251
Cancer de l'œsophage, adénocarcinome 249
Cancer de l'ombilic 285
Cancer des amygdales, adénocarcinome 234
Cancer des canaux biliaires 289
Cancer des canaux des glandes mammaires 358
Cancer des canaux pancréatiques 302
Cancer des ganglions lymphatiques 198
Cancer des glandes mammaires 355
Cancer des muqueuses utérines, adénocarcinome 322
Cancer des trompes de Fallope 324
Cancer du bassinet 310
Cancer du col de l'utérus 327
Cancer du côlon, polypes du côlon 266
Cancer du côlon sigmoïde, carcinome du côlolon. 269
Cancer du duodénum, adénocarcinome 258
Cancer du foyer rond des poumons 214
Cancer du larynx, carcinome laryngé 210
Cancer du palais 232
Cancer du palais, adénocarcinome du palais 235
Cancer du pancréas, adénocarcinome 300
Cancer du péritoine, carcinome du péritoine 282
Cancer du rectum, adénocarcinome 271
Cancer du rein, tumeur de Wilms, néphroblastome . . . 309
Cancer du sang, leucémie 183
Cancer du sein, carcinome mammaire 355
Cancer hépatocellulaire, cancer du foie 287
Candida albicans, aspergillose, intestin 261
Candidose, dermatose 378
Candidose, muguet, leuco kératose, stomatite 235
Candidose, mycose épidermique, champignon, peau 378
Capacités intellectuelles, perte, démence, situation 431
Capsule du labyrinthe, ossification, oreille 149
Caractère bi-phasique, 2e Loi Biologique 14, 15
Carcinome cholangio-cellulaire 289
Carcinome de cellule acineuse, pancréas 300
Carcinome de l'endomètre, utérus 322
Carcinome de l'urothélium, papillome de l'urothélium 313
Carcinome de Paget 358
Carcinome de Paget, cancer du sein 358
Carcinome des cellules rénales, adénocarcinome 305
Carcinome des testicules 339
Carcinome des trompes de Fallope 324
Carcinome du col de l'utérus, cancer du col de l'utérus 327
Carcinome du péritoine, cancer du péritoine 282
Carcinome intra canalaire de la prostate 347
Carcinome lobulaire in situ, LCIS 358
Carcinome lobulaire in situ, LCIS, poitrine 355
Carcinome mammaire, inflammatoire 355
Carcinome mammaire intra canalaire 358
Carcinome mammaire lobulaire, cancer du sein 355
Carcinome ovarien, tumeur de l'ovaire 319
Carcinome, papillome de l'épithélium pavimenteux 334
Carence en somatotropine, nanisme, hypophyse 153
Caries, émail dentaire 243
Catalepsie, situation 430
Cataracte, œil 128
Catarrhe tubaire 143
CCT, Tomodensitométrie crânienne 47
CEA, marqueur de tumeur, résultat d'analyse 53
Cellules de Schwann, nerf de l'équilibre, oreille 148
Cellulite, œdème lipidique, derme 380
Cellulite, peau d'orange, jambes 201
Céphalée 99
Cernes 118
Cervelet, topographie 18
Chalazion, œil 117
Champignons, 4e Loi Biologique 20
Chancre dur, syphilis, homme 350
Chancre mou, ulcère mou, femme 335
Chancre mou, ulcère mou, homme 350
Chéloïde, cicatrice à bourrelet, peau 380
Cheveux gris 384
Chimio thérapeutiques, cytostatiques, médicaments 79
Chip articulaire du genou 411
Chlamydias, anticorps, résultat d'analyse 53
Choc anaphylactique, allergie 205
Cholécystite 289
Cholécystite, inflammation de la vésicule biliaire 289
Cholélithiase, calculs biliaires 291
Choléra, intestin grêle 261
Cholestérol HDL, résultat d'analyse de laboratoire 49
Cholestérol LDL, résultat d'analyse de laboratoire 49
Cholestérol, résultat d'analyse de laboratoire 49
Cholinestérase, foie, résultat d'analyse de laboratoire 51
Chondroblastome, tumeur du cartilage 394
Chondrosarcome, chondrome,tumeur du cartilage 394
Choroïdite, inflammation de la choroïde, œil 126
Chute de cheveux, de forme arrondie, alopecia areata 383
Cicatrice à bourrelet, chéloïde, peau 380
Cicatrisation du foie, cirrhose du foie, kystes du foie 293
Cirrhose du foie 293
Cirrhose du foie, kystes du foie 293
Cirrhose néphrétique, néphrosclérose 312
Claudication intermittente 192
Claustrophobie, situation 429
Cleptomanie 428
Cleptomanie, situation 428
Colère destructrice, agressivité, enfants 40
Colique hépatique, calculs biliaires, cholélithiase 291
Coloboma, pupille, œil 126
Colonne vertébrale thoracique, douleurs 404

Coma vigile, situation du tronc cérébral 425
Commissure de la bouche, déchirement, rhagades 233
Complexe rhumatismal 395
Conception, du point de vue biologique 34
Conduit auditif, externe, otite externe, oreille 144
Condylomata acuminata 349
Condylome acuminé 334
Condylome acuminé, condylome du col de l'utérus . . . 328
Condylome acuminé, molluscum contagiosum (verrue) 370
Condylome acuminé, pénis 349
Condylome acuminé, vagin 334
Condylome, condylome acuminé, Verrues 370
Condylome du col de l'utérus 328
Conflit local, latéralité indifférente 14
Conflit, première Loi Biologique 10
Conflits récurrents, récidives 27
Confusion, situation du tronc cérébral 425
Conjonctivite, inflammation de la conjonctive, œil 112
Constipation 276
Contraception, pilule contraceptive 79
Contractions, naissance, du point de vue biologique 35
Contracture musculaire, myogélose 422
Convulsion anale, spasme des sphincters, ténesme 273
Convulsion du vagin, vaginisme 337
Convulsions, épilepsie 420
Coqueluche, Pertussis 220
Cordes vocales. 212
Cordes vocales, verrues, polypes des cordes vocales 212
Cornée, mince, kératocône, œil 137
Cornée, réduction, kératocône, œil 127
Cor, œil-de-perdrix, peau 378
Corps ciliaire, inflammation, uvéite, œil 126
Cortex cérébral, topographie 19
Cortex surrénal, tumeur, hyperfonction 157
Corticotropinome, tumeur, hypophyse 154
Cortisol, cortex surrénal 157
Cortisone, médicament 78
Cotylédon externe, cortex cérébral 19
Cotylédon interne, tronc cérébral 18
Cotylédon médium, cervelet 18
Cotylédon médium, moelle épinière cérébrale 19
Cou de taureau 399
Cou du vautour. 399
Coup de soleil, rayons UV, peau 378
Couperose. 193
Couperose, dilatation des vaisseaux capillaires. 193
Couperose, herpes zoster 374
Couperose, vaisseaux 193
Courbure de la colonne vertébrale, scoliose 405
Courbure du pénis, déviation du pénis 352
Covid-19. 95
Coxalgie 408
Coxalgie, douleurs à la hanche 408
Coxarthrose. 409
Coxarthrose, usure de la hanche 409
Coxsackie virus, intestin grêle 262
Crampe des vaisseaux sanguins. 361
Crampe diaphragmatique 278
Crampe musculaire, spasme musculaire 418
Créatinine, rein, résultat d'analyse de laboratoire 51
Crèche. 89
Crise de guérison, jours froids 15
Crises de panique, troubles de la panique, cœur 169
Cross-bowling, douleurs de la hanche tordue 405
Crosse de l'aorte, artériosclérose 191
Croup, toux, laryngite diphtérique 213
Culotte de cheval, œdème lipidique, derme 380
Cyphose juvénile, dos rond 405
Cystadénome, séreux, pancréas 300
Cytostatiques, chimio thérapeutiques 79

D

Daltonisme, achromasie, œil 135
Daltonisme, œil 134
Déchirure musculaire, rupture musculaire 423
Déchirure, rupture de ligament collatéral, pied 412
Déflamate, antirhumatismal, médicament 77
Dégénérescence maculaire, sec, humide, œil 133
Démangeaisons du pénis, inflammation du prépuce . . . 349
Démence. 431
Démence, Alzheimer, situation 431
Dépression 96, 427
Dérapage hormonal. 155
Dermato mycose, champignon, peau 376
Dermato mycose, mycose, peau 378
Descente de l'utérus, descensus uteri 329
Déviation du pénis, courbure du pénis 352
Diabète de type 1, diabète 295
Diabète de type 2, diabète lié à l'âge 299
Diabète gestationnel 297
Diabetes mellitus de type 2 299
Diarrhée 275
Diathèse hémorragique 186
Diathèse hémorragique, tendance aux saignements 186
Dicofénac, antirhumatismal, médicament 77
Difficultés d'apprentissage des langues étrangères. 41
Dilatation de la pupille, mydriase, œil 123
Dilatation des vaisseaux capillaires du visage 193
Dilatation du bassinet 311
Diphtérie, larynx 213
Distanciation, retirée, situation 430
Distension, froissement de muscle 423
Diverticule de Meckel 261
Diverticule de Meckel, paroi de l'intestin grêle 261
Diverticule, paroi intestinale 270
Doigts blancs. 190
Don du sang, métastases 27
Dos rond, cyphose juvénile 405
Douleurs à la hanche, coxalgie 408
Douleurs à la nuque, maladie cervicale 398
Douleurs au niveau de l'ischion 408

Douleurs au niveau des os du bassin 407
Douleurs au sternum 404
Douleurs costales 404
Douleurs de la hanche tordue, Cross-bowling 405
Douleurs de l'épaule 400
Douleurs du coccyx 405
Douleurs du genou, inflammation du genou, arthrite 410
Douleurs liées à la ménopause, syndrome climactérique 332
Douleurs lombaires 405
Douleurs musculaires 424
Down-Syndrom, trisomie 21 97
Drainage lymphatique, thérapie 77
Drainants, diurétiques, médicaments 78
Drépanocytose, maladie des drépanocytes 184
Droitier, latéralité 13
Durcissement du derme, sclérodermie 380
Dyscalculie, enfants 42
Dysenterie amibienne, intestin grêle 262
Dysenterie, intestin grêle 261
Dyslexie, enfants 41
Dysorthographie, enfants 41

E

Eau dans les poumons, œdème pulmonaire 226
Échographie 88
Éclampsie, gestose 329
Écoulement, fluor genitalis 338
Ectoderme, tissus du cotylédon externe 19
Ectropion, paupière, œil 120
Eczéma allergique de contact, peau 366
Eczéma, érythème, peau 363
Éléphantiasis, jambes gonflées 201
Embolie pulmonaire, thromboembolie pulmonaire 224
Embryologie, 3e Loi Biologique 16
Emesis gravidarum 332
Émotionnellement mort, situation du cervelet 426
Emphysème pulmonaire, alvéoles pulmonaires 216
Empreintes 29
Empyème des sinus frontaux, sinus para nasaux 208
Encéphalite, inflammation cérébrale 110
Encéphaloméningite, méningite 111
Encéphalopathie hépato portale, foie 292
Encoprésie, enfants 274
Endocardite valvulaire 173
Endocardite valvulaire, valvulopathie cardiaque 173
Endoderme, tronc cérébral 18
Endométriose 325
Enfance, questions à propos de 57
Enfants 39
Enfants, handicapés 97
Entendre des voix, situation 430
Entretien préliminaire 54
Entropion, paupière, œil 119
Énurésie, sans inflammation de la vessie 316
Énurésie, situation 429
Énurésie, vessie 313
Épaisseur de la cornée, œil 130
Épaississement de la paroi intestinale, tumoral 259
Épaississement des muqueuses utérines 322
Épanchement de la plèvre, suintant 229
Épanchement de la plèvre, transsudatif 230
Épanchement péricardique, exsudatif, transsudatif 178
Épendymome, tumeur au cerveau 105
Éperon du calcanéum, pied 413
Épicondylite, tennis elbow, golf elbow 401
Épidémies, 4e Loi Biologique 21
Épiderme, inflammation, neurodermatite 363
Épilepsie, convulsions 420
Épulide, prolifération de la gencive 248
Équilibre acido-basique, alimentation 72
Érection pénible 353
Éruption cutanée, exanthème 363
Érysipèle 369
Érysipèle, peau 363
Érythème migrant, borréliose 98
Érythrocytémie, globules, résultats d'analyse 48
Érythrocytes, globules rouges, valeurs sanguines 47
Estomac en hameçon, gastroptose, estomac 254
État grippal, rhume 95
Être figé, choqué, situation 430
Evanouissements 110
Évolution polyphasique, explication 27
Exanthème, éruption cutanée 363
Extroversion, situation 428

F

Faiblesse musculaire, atrophie musculaire 423
Famille, questions à propos de 56
Fatigue, chronique, SFC, glande surrénale 156
Fatigue, SFC 93
Fausse couche, naissance prématurée 332
Faux croup, laryngite sténosante 213
Fentanyl, morphine, médicament 78
Fente palatine, bec-de-lièvre 240
Fermeture de la paupière, œil 120
Fibrillation auriculaire paroxysmale 176
Fibrillation auriculaire, paroxysmale 176
Fibroadénome, poitrine, excroissances 358
Fibroma pendulum 381
Fibrome mou 381
Fibromes (Molluscum pendulum 381
Fibromyalgie 395, 424
Fibromyalgie, rhumatisme des corps mous 395
Fibrosarcome 381
Fissures anales, anus 273
Fistule dentaire, abcès péri dental 247
Flatulences, gaz intestinaux 276
Fluor genitalis, écoulement 338
Foie, résultats d'analyse de laboratoire 50
Folie meurtrière, situation 429

Folliculite, furoncle, anthrax 382
Forme circulaire, tronc cérébral 18
Foyer de Hamer, HH 12
Fracture d'usure, os 396
Fracture, os 396
Fracture osseuse, fracture, fracture d'usure 396
Frein, raccourcissement, pénis 351
Frémissement de la paupière 121
Frigidité, perte de libido 330
Fringales, BES 298
Froissement de muscle, distension 423
Fumer, poumons 227
Furoncle 382
Furoncle, anthrax, peau 382
Furoncle du conduit auditif 144

G

Gamma-GT, foie, résultat d'analyse de laboratoire 50
Gastrite, inflammation des muqueuses gastriques 252
Gastroparésie, muscles gastriques, paralysie 254
Gastroptose, estomac en hameçon 254
Gaucher, latéralité 13
Gaz intestinaux, flatulences 276
Genou, inflammation séreuse des bourses, bursite 410
Germes nosocomiaux, MRSA 96
Gestose tardive, gestose 329
Gingivite, inflammation des gencives 247
Glande pitulaire antérieure, hypophyse 152
Glandes de Meibomius, de Moll et de Zeiss, œil 117
Glandes de Moll, de Zeiss et de Meibomius, œil 117
Glandes de Zeiss, de Moll, et de Meibomius 117
Glandes du vestibule, inflammation, bartholinite 336
Glandes productrices de smegma, inflammation 351
Glandes salivaires, auriculaires 236
Glande surrénale, hypo fonction 156
Glande thyroïde, grossissement, tumeur 160, 161
Glande thyroïde, résultats d'analyse de laboratoire 47
Glaucome à angle fermé, œil 130
Glaucome à angle ouvert, œil 130
Glaucome à pression normale, œil 131
Glaucome, opacité du corps vitré, œil 129
Glaucome, pression intraoculaire élevée, œil 129
Gliablastome 103
Gliome, gliablastome, tumeur cérébrale 103
Glissement de vertèbre 407
Globe oculaire, trop court, œil 139
Globules, blancs, baisse, leucopénie 182
Globules blancs, résultats d'analyse de laboratoire 48
Globules rouges, résultats d'analyse de laboratoire 47
Glomérules rénaux, inflammation 308
Glomérulo-néphrite, néphrite IgA, reins 308
Glycémie élevée, îlots de Langerhans bêta 295
Glycémie, fluctuante 299
Glycémie, glucose du sang, résultats d'analyse 51
Golf elbow, épicondylite 401
Gonorrhée, homme 346
Gonorrhée, sécrétion chez la femme 338
Goutte, uricopathie 395
Grain de beauté au niveau de l'iris, naevus de l'iris 126
Grain de beauté, naevus, naevus pigmenté 378
Grand épiploon, cancer, carcinome de l'épiploon 285
Grandes lèvres vulvaires, mycose 337
Gravelle 312
Gravier biliaire, micro lithiase 291
Grincements de dents, bruxisme 248
Grippe aviaire, grippe porcine 95
Grippe porcine 95
Gros orteil, déviation, hallux valgus 413
Grossesse, du point de vue biologique 34
Grossesse extra-utérine 325
Grossesse extra-utérine, grossesse tubaire 325
Grossesse, questions à propos de 57
Grossesse tubaire, grossesse extra-utérine 325
Grossissement de la prostate, cancer de la prostate 344
Grossissement de la rate, splénomégalie 202
Grossissement des ganglions lymphatiques, poumons 216

H

Hallucinations auditives, situation 430
Hallucinations, situation 429
Hallux valgus, déviation du gros orteil 413
Hashimoto, hypothyroïdie 164
HCG, marqueur de tumeur, résultat d'analyse 54
Hellinger Bert, famille 61
Helminthiase, dysenterie amibienne, intestin 262
Helminthiases, bilharziose, intestin 262
Hémangiome, angiosarcome 193
Hémangiome, angiosarcome 193
Hématémèse, saignement de l'estomac 256
Hématocrite, résultats d'analyse de laboratoire 48
Hématurie, sang dans les urines, rein, résultat 52
Héméralopie, nyctalopie, œil 123
Héméralopie, œil 122
Hémoglobine, résultats d'analyse de laboratoire 48
Hémoglobinurie, rein, résultat d'analyse 52
Hémophilie, maladie du sang 185
Hémorragie cérébrale 106
Hémorragie cérébrale 108
Hémorragie sous-arachnoïdienne 108
Hémorragie sous-arachnoïdienne, hémorragie 108
Hémorroïdes 272
Hépatite, aiguë, chronique, foie 289
Hépatite auto-immune 289
Hernie crurale 286
Hernie diaphragmatique, hernie hiatale 281
Hernie discale cervicale, prolapsus 399
Hernie discale lombaire, prolapsus 406
Hernie hiatale, hernie diaphragmatique 281
Hernie inguinale 286
Hernie ombilicale 286

Hernie, rupture de la paroi abdominale 286
Herpès génital, herpès du pénis, testicules 349
Herpès labial 233
Herpès simplex, herpès labial, bouton de fièvre 233
Herpes zoster, couperose 374
HH, foyer de Hamer 12
Hirsuties papillaris penis, pénis 349
Homéopathie, thérapie 74
Ho'oponopono, thérapie 69
Hoquet 280
Hormone chorionique gonadotrope humaine, HCG 54
HPV 334
Huile de foie de morue, thérapie 76
Hydratation au goutte à goutte de l'œil, épiphora 121
Hydrocèle, testicule d'eau 342
Hydrocéphalie, hydrocéphale 111
Hydronéphrose, pyélectasie 311
Hyperacousie 150
Hyperactivité, enfants 41
Hyperaldostéronisme, cortex surrénal 157
Hypercalcémie,taux de calcium élevé 164
Hypercoagulabilité, tendance à la coagulation 186
Hypercortisolisme, glande surrénale 157
Hyperémèse 332
Hyperhidrose, sueur surabondante 377
Hyper insulinémie 297
Hyperinsulinémie, taux de sucre sanguin faible 297
Hyperkératose 371
Hyperménorrhée 331
Hypermétropie, œil 139
Hyperplasie de la prostate 344
Hyperplasie de l'endomètre 322
Hyperplasie de l'endomètre, utérus 322
Hyperplasie des canaux, poitrine 358
Hyperplasie des cellules délomorphes, suc gastrique 255
Hyperplasie des muqueuses gastriques, diffuse 255
Hyperplasie gingivale, épulide 248
Hyperplasie mésothéliale, péritoine 282
Hypersomie 153
Hypertension à cause de la tension vasculaire 189
Hypertension artérielle, hypertonie 91
Hyperthyroïdie, thyroïde en hyperfonction 162
Hypertonie, hypertension artérielle 91
Hypo fonction des glandes génitales (gonades) 340
Hypoglycémie, baisse de glycémie 297
Hyponosmie, Anosmie, odorat, perte 207
Hypophyse 152
Hyposomnie, troubles du sommeil 92
Hypotenseurs, médicaments 78
Hypothalamus, tumeur, dérapage végétatif 155
Hypothyroïdie, thyroïde en hypo fonction 162
Hypotonie 92

I

Ibuprofène, antirhumatismal, médicament 77
Ictère, jaunisse, foie 290
Ictère nucléaire, jaunisse du nouveau-né 291
IgA, immunoglobuline, rhumatisme, résultat d'analyse 53
Iléon, occlusion intestinale 267
Immunoglobuline (Ig), rhumatisme, résultat d'analyse 53
Impérative, vessie irritable 316
Impuissance, baisse de libido 354
Incontinence d'effort, perte d'urine 317
Incrédulité, situation du tronc cérébral 425
Indométacine, antirhumatismal, médicament 78
Induratio penis plastica, pénis 352
Infarctus du myocarde, artères coronaires 169
Infarctus du myocarde, infarctus du myocarde 171
Infarctus intestinal, thromboembolie 261
Infection bactérienne, intestin 261
Infection de la matrice de l'ongle, panaris 376
Infection par VIH, SIDA, sang 187
Infections intestinales, virales 262
Infertilité, absence de règles 330
Infertilité masculine, impuissance 354
Inflammation articulaire, arthrite 391
Inflammation cérébrale, encéphalite 110
Inflammation de la cheville, des articulations des orteils 411
Inflammation de la choroïde, choroïdite, œil 126
Inflammation de la conjonctive, conjonctivite, œil 112
Inflammation de la cornée, kératite, œil 127
Inflammation de la gencive, gingivite 247
Inflammation de la moelle osseuse, ostéomyélite 393
Inflammation de la paupière, blépharite, œil 112
Inflammation de la plèvre, pleurésie 229
Inflammation de la rate, abcès de la rate 202
Inflammation de la thyroïde, aiguë, thyroïdite 162
Inflammation de la trachée-artère, cancer de la trachée 219
Inflammation de la vésicule biliaire, cholécystite 289
Inflammation de la vessie, cystite 313
Inflammation de la vessie, purulente 315
Inflammation de l'intestin, chronique, Crohn 268
Inflammation de l'intestin grêle 260
Inflammation de l'œsophage, œsophagite 250
Inflammation de l'oreille moyenne, otite moyenne 141
Inflammation des amygdales, angine, amygdalite 234
Inflammation des articulations des orteils 411
Inflammation des bronches, bronchite 219
Inflammation des ganglions lymphatiques, ... 198
Inflammation des glandes mammaires, mastite 362
Inflammation des glandes sudoripares, acné 375
Inflammation des muqueuses gastriques, gastrite 252
Inflammation des sinus para nasaux, sinusite 204
Inflammation des trompes de Fallope, salpingite 324
Inflammation des veines de la jambe, phlébite 194
Inflammation du bassinet, pyélonéphrite 310
Inflammation du cartilage du pavillon de l'oreille 145
Inflammation du gland, balanite, pénis 349
Inflammation du larynx, laryngite 210
Inflammation du mamelon, thélite 362
Inflammation du myocarde, myocardite 172

Inflammation du pancréas, aiguë, pancréatite 303
Inflammation du pancréas, chronique 301
Inflammation du péricarde, péricardite 177
Inflammation du péritoine, péritonite 283
Inflammation du pharynx, pharyngite 239
Inflammation du prépuce 351
Inflammation du système lymphatique, lymphangite 198
Inflammation du tendon d'Achille 412
Inflammation gastrique, muguet gastrique 256
Inflammations des glandes sébacées 375
Inflammation séreuse des bourses, bursite 392
Inflammation vaginale 334
Influenza, virus de la grippe 95
Insomnie 92
Insomnie, hyposomnie, troubles du sommeil 92
Insuffisance au niveau du cardia, sphincter gastrique 254
Insuffisance cardiaque 179
Insuffisance de la glande surrénale, maladie d'Addison 156
Insuffisance hépatique, aiguë, coma hépatique 292
Insuffisance pancréatique, exocrine, pancréas 301
Intervention chirurgicale 199
Intestin, mycose 261
Intestin, résultats d'analyse de laboratoire 52
Intolérance à l'histamine 184
Intolérance au gluten, maladie cœliaque 260
Introversion, situation 428
Invagination, muscles intestinaux 263
Iris, tumeur, inflammation, œil 126
Irite, inflammation du corps ciliaire, œil 126

J

Jambe, ouverte, ulcère veineux 197
Jambes en poteaux 380
Jambes, gonflées, stase lymphatique 201
Jaunisse du nouveau-né, ictère nucléaire 291
Jaunisse, ictère, foie 290
Jim Humble, MMS, thérapie 76
Jumeau, perdu, grossesse 37

K

Kératite, inflammation de la cornée, œil 127
Kératocône 127
Kératocône, cornée, œil 127, 137
Kérato conjonctivite lacrymale, glandes lacrymales 115
Kératose actinique, peau 378
Kératose séborrhéique 371
Kyste brachiogène, kyste cervical 200
Kyste cervical, fistule cervical, latéral 239
Kyste cervical, latéral, kyste brachiogène 200
Kyste cervical médial, glande thyroïde 163
Kyste de l'ovaire, kyste ovarien 319
Kyste dermoïde, ovaire 321
Kyste des glandes salivaires, bouche 237
Kyste du canal thyréoglosse 240
Kyste du foie 293
Kyste rénal, tissu rénal 309

L

Lac lacrymal, paupière, œil 120
Lactose, intolérance 260
Lagophtalmie, fermeture de la paupière, œil 120
Langue géographique 235
Langue, paralysie 238
Larmes au goutte à goutte, épiphora, œil 121
Laryngite diphtérique, toux, larynx 213
Laryngite, inflammation du larynx 210
Laryngite sténosante 213
Laryngite sténosante, larynx 213
LCIS, cancer du sein 355
LCIS, cancer du sein, ductal 358
Légionnelles, pneumonie 214
Léiomyome, utérus 326
Lentigines senilis 371
Lentigines solaris 371
Lèpre, peau 378
Lèpre, peste bubonique, peau 377
Leucémie, aiguë, chronique, myéloïde 183
Leucémie des mastocytes, cancer du sang 183
Leucémie des neutrophiles, cancer du sang 183
Leucémie éosinophile, cancer du sang 183
Leucocytes, globules blancs, résultats d'analyse 48
Leucokératose, muguet, stomatite 235
Leucopénie, baisse des globules, blancs 182
Lichen cutané 363
Lichen cutané, peau 363
Ligament croisé 412
Ligament croisé, ligament latéral, genou 411
Lipase, phospholipase, pancréas, laboratoire 51
Lipœdème 380
Lipome, tumeur adipeuse, peau 379
Logorrhées, flots de paroles, situation 428
Lombalgie, douleurs lombaires 405
Loucher, strabisme, œil 123
Lupus érythémateux cutané 370
Lupus érythémateux, peau 363
Lymphangite, inflammation du système lymphatique 198
Lymphome, maladie de Hodgkin 198
Lymphome non hodgkinien, arcs branchiaux 200

M

Mains, froides, chaudes, questions à propos du conflit 54
Mains qui s'engourdissent 398
Maladie cervicale 398
Maladie cervicale, douleurs à la nuque 398
Maladie cœliaque 260
Maladie cœliaque, intolérance au gluten 260
Maladie d'Addison, glande surrénale 156
Maladie d'Alzheimer, situation du tronc cérébral 425
Maladie de Basedow 162
Maladie de Basedow, hyperthyroïdie 162

Maladie de Bechterev 394
Maladie de Boeck 216
Maladie de Crohn 268
Maladie de Cushing, glande surrénale 157
Maladie de Dupuytren 403
Maladie de Dupuytren, tendon de flexion de la main 403
Maladie de Hodgkin, ganglions lymphatiques 198
Maladie de Kahler, tumeur de la moelle osseuse 393
Maladie de Lyme, érythème migrant 98
Maladie de Ménière, vertiges, oreille interne 150
Maladie de Paget, déformation osseuse 391
Maladie de Parkinson, paralysie tremblante 421
Maladie de Perthes, nécrose de la tête fémorale 409
Maladie de Peyronie, pénis 352
Maladie de Raynaud, maladie des doigts blancs 190
Maladie de Raynaud sur le mamelon 361
Maladie de reflux, gastrite, estomac 252
Maladie de Scheuermann 405
Maladie des doigts blancs, maladie de Raynaud 190
Maladie des drépanocytes, anémie des drépanocytes 184
Maladie de Sjögren, glandes lacrymales, œil 115
Maladie des os de verre, ostéogénèse imparfaite 391
Maladie des taches blanches, vitiligo 372
Maladie de Sudeck 391
Maladie du foie gras 293
Maladie du sang, hémophilie 185
Maladie égyptienne granuleuse, trachome, œil 128
Maladie poly kystique du foie, kyste du foie 293
Maladies héréditaire 86
Malaria, maladie des drépanocytes 184
Mal aux reins, lombalgie 405
Maldeszensus testis, position haute des testicules 341
Malin, bénin, explication 25
Manie, perplexité, situation 427
Manque d'appétit, situation 431
Manque d'appétit, troubles alimentaires 95
Marqueur de tumeur, résultats d'analyse de laboratoire 53
Mastite, inflammation des glandes mammaires 362
Mastoïdite 142
Maternelle 89
Matrix Reimprinting, thérapie 68
Médicaments, conventionnels 77
Médullosurrénale, tumeur, phéochromocytome 158
Mégalomanie, situation de la moelle épinière 426
Mélanome, amélanotique, nodulaire, malin 373
Mélanome uvéal, cancer de la choroïde, œil 126
Membres terminaux du corps grossis, acromégalie 153
ME, Microorganismes Efficaces, thérapie 74
Ménopause 332
Mésoderme ancien, cervelet 18
Mésothéliome péritonéal, cancer du péritoine 282
Mésothéliome pleural, carcinome de la plèvre 228
Métaplasie de l'épithélium pavimenteux, col de l'utérus 328
Métastases, définition 25
Méthode MET de frappe de méridien, thérapie 68
Microbes, 4e Loi Biologique 20
Micro calcification, poitrine 360
Microglobuline, protéines dans les urines 52
Microlithiase 291
Microorganismes, 4e Loi Biologique 20
Microorganismes Efficaces, ME, thérapie 74
Micropénis 354
Migraine 99
MMS, chlorure de sodium, NaClO2, thérapie 76
Modèles, empreintes 35
Moelle épinière cérébrale, topographie 19
Molluscum contagiosum 114, 370
Molluscum contagiosum, verrue, œil 114
Molluscum pendulum 381
Mononucléose infectieuse 198
Morbus Menière 150
Morphine, morphium, médicament 78
Mort clinique, soudaine, SCD 173
Mouches volantes, œil 129
MPOC / COPD, poumons 220
MRSA, germes nosocomiaux 96
M. tensor tympani, muscle tenseur du tympan, oreille 146
Mucoviscidose, bronches 222
Mucoviscidose des glandes lacrymales, œil 115
Mucoviscidose, sècheresse buccale 237
Muguet, leuco kératose, stomatite 235
Muscle ciliaire, myopie, œil 137
Muscle de fermeture de la pupille 122
Muscle de l'étrier, M. stapedius, oreille 146
Muscle d'ouverture de la pupille 122
Muscles de la paupière, œil 119
Muscles oculomoteurs, externes 123
Muscles pupillaires, œil 122
Muscle tenseur du tympan, surdité, oreille 146
Musicothérapie, chant, danse, thérapie 66
Mycose de l'ongle 376
Mycose du pied, mycose de la matrice de l'ongle 376
Mycose épidermique, mycose, peau 378
Mycose, intestin 261
Mycose, peau, dermatomycose 378
Mycose vaginale 335
Mydriase, dilatation de la pupille, œil 123
Myélofibrose, moelle osseuse 390
Myélome, tumeur de la moelle osseuse 393
Myocardite, inflammation du myocarde 172
Myogélose, tensions musculaires 422
Myome 326
Myome, léiomyome, utérus 326
Myopie, œil 136
Myosis, rétractation de la pupille, œil 122
Myxœdème, hypothyroïdie 162
Myxome, tumeur de la mâchoire 246

N

Naevus cellulaire, naevus, peau 378
Naevus de l'iris, grain de beauté au niveau de l'iris 126

Naevus flammeus, tâche de vin, vaisseaux sanguins 196
Naevus pigmenté, naevus, peau 378
Naevus unna 196
Naissance, du point de vue biologique 35
Naissance, empreintes 38
Naissance prématurée, fausse-couche 332
Naissance, questions à propos de 56
Nanisme, carence en somatotropine, hypophyse 153
Nanisme, hyposomie, hypophyse 154
Naturopathie germanique 9
Nausées pendant la grossesse 332
Nausée, vomissements 256
Nécrose, atrophie des tissus 16
Nécrose de la moelle osseuse 390
Nécrose de la tête fémorale, maladie de Perthes 409
Néoplasie intraépithéliale prostatique, NIP 347
Néphrite IgA, tubulures collecteurs rénaux 308
Néphroblastome, tumeur du rein 309
Néphrolithes 312
Néphropathie de choc, tubulopathie ischémique 308
Néphrosclérose, cirrhose néphrétique 312
Nerf de l'équilibre, tumeur 148
Nerf optique, apoplexie cérébrale, œil 131
Neurinome acoustique, tumeur, oreille interne 148
Neuroblastome, tumeur, médullosurrénale 158
Neurodermatite, inflammation de l'épiderme. 363
Neurofibrome, tumeur nerveuse 108
Neuropathie 367
Neuropathie, motrice 419
Neuropathie, polyneuropathie, peau 367
Névralgie du trijumeau, céphalée 99
Névralgie pudendale 338
Névralgie vésicale, vessie irritable 316
Névrose d'angoisse, situation 429
Nez bulbeux, rhinophyma 193
Nodule pupillaire de Koeppe, œil 126
Nœud toxique, glande thyroïde 160, 161
Non-Hodgkin 200
Nouveau mésoderme, moelle épinière cérébrale 19
Nouvelle Médecine Germanique 9
Nyctalopie, achromasie, œil 135
Nyctalopie, héméralopie, œil 123
Nymphomanie, situation 428
Nystagmus 125
Nystagmus, tremblement de l'œil, œil 125

O

Obésité, adiposité 93
Occlusion artérielle 192
Occlusion des veines de la jambe. 195
Occlusion intestinale, iléon, côlon 267
Odontome, tumeur de la mâchoire 246
Odorat, perte, hyponosmie, anosmie 207
Oligodendrogliome, tumeur au cerveau 103
Oligodentrogliome 103
Olischesis, glissement de vertèbre 407
Onychomycose 376
Opacité de la cornée, œil 127
Opacité du corps vitré, glaucome, œil 129
Opacité du cristallin, cataracte, œil 128
Orbite, tumeur 400
Oreille externe, inflammation 144
Oreille interne, bruits auditifs 146
Oreillons 238
Oreillons, canaux excréteurs de la glande parotide 238
Orgelet, œil 117
Ostéoblastome, tumeur osseuse 393
Ostéochondrome, tumeur des cartilages 394
Ostéogénèse imparfaite, maladie des os de verre 391
Ostéome, tumeur osseuse 393
Ostéomyélite, inflammation de la moelle osseuse 393
Ostéomyélosclérose, moelle osseuse 390
Ostéoporose, atrophie osseuse 390
Ostéosarcome, tumeur, mâchoire 246
Ostéosarcome, tumeur osseuse 393
Otis externa circumscripta 144
Otite externe. 144
Otite externe, inflammation du conduit auditif 144
Otite moyenne, inflammation de l'oreille moyenne 141
Otitis media. 141
Otosclérose, capsule du labyrinthe, oreille 149

P

Panaris 376
Panaris, infection de la matrice de l'ongle 376
Pancréas, résultats d'analyse de laboratoire 51
Pancréatite 303
Pancréatite chronique, pancréas 301
Panique. 169
PA (phosphatase alcaline), foie, résultat d'analyse 50
Papillome du plexus, tumeur au cerveau 105
Papillomes du pénis,couronne perlée du gland 349
Paracétamol, médicament 77
Paralysie infantile, poliomyélite 417
Paralysie spastique 419
Paralysie tremblante, maladie de Parkinson 421
Paranoïa, situation 429
Para sympathicotonie, vagotonie 16
Paratyphus, typhus, salmonelles 261
Pardon, réconciliation, thérapie 63
Parésie faciale 102
Parodontite, inflammation des gencives 247
Parodontose, périodonte, atrophie 245
Paroi gastrique, perforation 254
Parvovirus, intestin grêle 262
Paupière, œil 118
Paupières gonflées. 118
Paupière, tombante, œil 120
Paupière, vers l'extérieur, œil 120
Paupière, vers l'intérieur, œil 119

PCLD, maladie poly kystique du foie 293
PCR, protéine C réactive, résultats d'analyse 48
Peau d'orange, cellulite, derme 380
Peau d'orange, cellulite, jambes 201
Pellicules, cuir-chevelu 383
Pemphigus, peau 363
Pénis, mélanome 353
Pénis trop petit 354
Perforation du caecum 265
Péricardite, inflammation du péricarde 177
Périchondrite du pavillon de l'oreille 145
Péritonite. 283
Perte brutale de l'audition, oreille interne 148
Perte de champ visuel, scotome, œil 132
Perte de dents 246
Perte de libido, frigidité 330
Perte de poids, 2e Loi Biologique 15
Perte liquidienne, hématocrite, laboratoire 48
Pertes de connaissance, absences 96
Pertes de conscience 110
Pertes menstruelles, trop abondantes 331
Perte urinaire, incontinence d'effort 317
Pertussis, coqueluche 220
Peste bubonique 377
Petites lèvres vulvaires, mycose 335
Pétrole, thérapie 76
Peur du lendemain, situation 429
Pharyngite. 239
Pharyngite, inflammation du pharynx 239
Phase de conflit actif, 2e Loi Biologique 14
Phase de frissons, crise de guérison 15
Phase de réparation 15
Phéochromocytome, tumeur, médullosurrénale 158
Phimose, resserrement du prépuce 351
Phlébite des jambes. 194
Phlébothrombose 195
Photosensibilité, œil 123
Pilule contraceptive, contraception 79
Pinéalocytome, Pinéaloblastome 105
Pinguecula, tache de la fente palpébrale, œil 114
Plasmocytome, tumeur de la moelle osseuse 393
Pléthore, polyglobulie 187
Pleurésie de l'amiante, inflammation de la plèvre 229
Pleurite, fibrineuse ou granulomateuse 229
Plèvre, rétention de pus, empyème pleural 229
Pneumoconiose, asbestose 226
Pneumonie, abcès pulmonaire 214
Poches sous les yeux 118
Point de côté, diaphragme 280
Poitrine, mélanome 360
Poliomyélite, paralysie infantile 417
Polyarthrite, articulations des doigts 402
Polyarthrite, chronique, articulations 395
Polyglobulie. 187
Polyglobulie, pléthore 187
Polyneuropathie 367
Polyneuropathie, sensibilité, peau 367
Polype auriculaire, inflammatoire, oreille 141
Polypes duodénaux 258
Porte-bébé 89
Position haute des testicules 341
Posthite, inflammation du prépuce 349
Poussettes 89
Pratique, rester réaliste 42
Précancérose, stades précurseurs du cancer. 378
Pré éclampsie, gestose 329
Presbytie, œil 138
Pression artérielle, basse, hypotonie 92
Pression artérielle, élevée, hypertonie 91
Pression intraoculaire élevée, glaucome, œil 129
Priapisme. 353
Proéminence d'un disque intervertébral. 406
Programme Spécial Biologiquement Sensé. 12
Prolactinome, tumeur, hypophyse 152
Prolapsus. 399, 406
Prolapsus, colonne vertébrale cervicale 399
Prolapsus de l'utérus 329
Prolapsus, gastro-duodénal, estomac 254
Prolapsus, hernie discale lombaire 406
Prolifération de cicatrices, chéloïde, peau 380
Prolifération de la gencive, hyperplasie gingivale 248
Proliférations associées au HPV, vagin 334
Prostate, résultats d'analyse de laboratoire 52
Protéine C réactive, PCR, résultats d'analyse 48
Protéines, albumine, microglobuline, dans les urines 52
Protéines du lait, lactose, intolérance 260
Prurit, urticaire 363
PSA, prostate, résultat d'analyse de laboratoire 52
PSBS, Programme Spécial Biologiquement Sensé 12
Psoriasis, peau 368
Psychodrame selon Moreno, thérapie 63
Psychotropes, médicaments 79
Ptérygion, œil 114
Ptose, paupière, œil 120
Pustules buccaux, aphtes 231
Pyélectasie, hydronéphrose 311
Pyélonéphrite, inflammation du bassinet 310

Q

Quantité d'aliments, alimentation, thérapie 74
Quantité de protéines, alimentation, thérapie 73

R

Radiothérapie, rayons 79
Rail, définition 28
Rayons, thérapie 79
Rayons UV, cancer de la peau 378
Récidive, conflit récurrent 27
Récidive, questions à propos du conflit 55
Reflux, GERD) 252
Règles douloureuses, troubles menstruels 330

Règles irrégulières 330
Rein kystique, plusieurs cavités 308
Rein, résultats d'analyse de laboratoire 51
Reins kystiques 308
Réparation en suspens, explication 28
Repli sur soi-même, situation 428
Résistance à l'insuline 158, 297
Résolution du conflit, possibilités 59
Résonnance magnétique, cerveau 47
Resserrement des artères rénales 311
Resserrement des bronches, asthme bronchique 220
Resserrement du prépuce, phimose 351
Rétention d'eau dans le corps 305
Rétention d'urine, rétention urinaire, prostate 347
Rétention urinaire, rétention d'urine, prostate 347
Rétinopathie pigmentaire 134
Rétractation de la pupille, myosis, œil 122
Rêves, récurrents, questions à propos du conflit 56
Rhagades, commissure de la bouche, déchirement 233
Rhinite. 204
Rhinite, rhume, nez 204
Rhinophyma, nez bulbeux 193
Rhumatisme, complexe rhumatismal 395
Rhumatisme, périoste 397
Rhumatisme, résultats d'analyse de laboratoire 53
Rhume des foins, allergie aux poussières 205
Rhume, état grippal 95
Rhume, purulent, nez qui coule 208
Rhume, rhinite, nez 204
Rituel, thérapie 65
Roemheld, syndrome. 171
Rota-virus, intestin grêle 262
Rubéole, peau 369
Rupture de la paroi abdominale, hernie 286
Rupture de l'estomac, paroi gastrique 254
Rupture du diaphragme, hernie diaphragmatique 281
Rupture du ménisque, genou 410
Rupture musculaire 423

S

Saignement intracérébral, hémorragie cérébrale 108
Saignements au niveau du duodénum, selles noires . . . 258
Saignements de nez. 185
Saignements de nez, nez 209
Saignements de nez, tendance aux saignements 185
Saignements gastriques, colique gastrique 256
Salmonellose, salmonelles, intestin 261
Salpingite 324
Salpingite, inflammation des trompes de Fallope 324
Sang dans les selles, intestin, résultat d'analyse 52
Sang dans les urines, hématurie, reins 52
Sang, résultats d'analyse de laboratoire 47
Sarcoïdose pulmonaire, maladie de Boeck 216
Sarcome de Ewing, tumeur osseuse 393
Sarcome fibroblastique 381
SARS 95
Satyriasis, situation 428
Scarlatine 373
Scarlatine, bouche 232
SCD, mort clinique soudaine 173
Schwannome du vestibule, oreille 148
Sciatique 405
Sclérodermie circonscrite 380
Sclérose en plaques, SP 417
Sclérose latérale amyotrophique 417
Scoliose 405
Scoliose, courbure de la colonne vertébrale 405
Scotome, perte de champ visuel, œil 132
Sècheresse buccale, mucoviscidose, glandes salivaires 237
Sédatifs, médicaments 79
Seins, fermes, flasques, aspect ondulé 362
Selle, rétention spasmodique 274
Selles couleur bitume, selles noires 256
Selles noires, saignements au niveau du duodénum . . . 258
Selles, noires, selles couleur bitume 256
Selles, sang, intestin, résultat d'analyse de laboratoire 52
Séminome, tumeur de Leydig-Zell 339
Sensibilité 367
SFC 93
SFC, fatigue chronique , glande surrénale 156
SFC, syndrome de fatigue chronique 93
SGOT, foie, résultat d'analyse de laboratoire 50
SGPT, foie, résultat d'analyse de laboratoire 50
Shiatsu, acupression, thérapie 76
Sialadénite, glandes salivaires 236
Sialolithiase, calcul salivaire 240
SIDA, infection par VIH, sang 187
Silicose 226
Sinusite, inflammation des sinus para nasaux 204
Sinus para nasaux, suppuration 208
Situation auditive 430
Situation autistique 428
Situation bio agressive 429
Situation boulimique 431
Situation de flottement 430
Situation de l'au-delà 427
Situation de marquage de territoire 429
Situation de Nymphe et de Casanova 428
Situation de peur frontale 429
Situation fronto-occipitale 430
Situation obsessionnelle 430
Situation occipitale 429
Situation post-mortem 427
Smegma 351
Somatotropinome, tumeur, hypophyse 153
Soulèvement, saignement du corps vitré, œil 129
Sous-développement, féminin, syndrome de Turner 320
Sous poids, troubles alimentaires, anorexie 95
Spasme des sphincters 273
Spasme des sphincters, convulsion anale 273
Spasme musculaire 418

Spasme musculaire, crampe musculaire 418
Sphincter gastrique, insuffisance au niveau du cardia 254
Spiritualité 86
Splénite, inflammation de la rate 202
Splénomégalie 202
Splénomégalie, grossissement de la rate 202
Spondylite, glissement de vertèbre 407
Spondylolisthésite, glissement de vertèbre 407
SP, sclérose en plaques 417
Stades précurseurs du cancer de la peau 378
Stapésankylose 149
Stapésankylose, capsule du labyrinthe, oreille 149
Stase lymphatique, jambes 201
Stéatose hépatique 293
Sténose de la valve mitrale 173
Sténose de la valvule aortique 173
Sténose des artères rénales 311
Sténose spinale, resserrement du canal rachidien 407
Stomatite, candidose, muguet 235
Strabisme 123
Strabisme convergent, œil 124
Strabisme de déplacement, œil 125
Strabisme divergent, œil 124
Strabisme, loucher, œil 123
Strabisme vertical, œil 125
Streptocoques, anticorps, résultats d'analyse 53
Stress, phase de conflit actif 14
Striae cutis atrophicae, peau 379
Strophantine, médicament, cœur 180
Subconscient, thérapie 59
Sueur, surabondante, hyperhidrose 377
Surdité, hyperacousie, causes possibles 150
Surdité, oreille interne 146
Surpoids, obésité (adiposité) 93
Symbiotes, 4e Loi Biologique 20
Sympathicotonie, phase de conflit actif 16
Sympathicotoniques, naturels, thérapie 76
Syncopes 110
Syndrome climactérique 332
Syndrome climactérique, douleurs liées à la ménopause 332
Syndrome de Barrett, sphincter gastrique 254
Syndrome de Conn, cortex surrénal 157
Syndrome de fatigue chronique) 93
Syndrome de Klinefelter 340
Syndrome de Roemheld 171
Syndrome des douleurs articulaires, maladie de Sudeck 391
Syndrome des jambes sans repos 419
Syndrome des jambes sans repos 419
Syndrome des troubles déficitaires de l'attention, TDA 41
Syndrome de Turner, sous-développement féminin 320
Syndrome du tunnel carpien, articulation de la main 403
Syndrome néphrétique, reins 308
Syndrome prémenstruel, SPM 330
Syphilis, homme 350
Système immunitaire, définition 27
Système nerveux 99

T

T3, triiodothyronine, glande thyroïde 47
T4, Thyroxine, glande thyroïde 47
Tache de la fente palpébrale, pinguecula, œil 114
Tache de naissance, naevus simplex, naevus unna 196
Tâche de vin, naevus flammeus, vaisseaux sanguins 196
Taches d'âge 371
Tarissement du liquide lacrymal 115
Tartre dentaire 246
Taux de calcium élevé, hypercalcémie 164
TBC, tuberculose pulmonaire 214
Tendance à la coagulation, hypercoagulabilité 186
Tendance aux saignements, bleus 185
Tendance aux saignements, diathèse hémorragique . . . 186
Tendinite, ténosynovite 402
Tendon d'Achille 412
Tendon de flexion de la main, raccourcissement 403
Ténesme, convulsion anale 273
Tennis elbow, épicondylite 401
Ténosynovite, tendinite 402
Tensions musculaires, myogélose 422
Tératome 321, 343
Tératome, tumeur de la cellule germinative, femme . . . 321
Tératome, tumeur de la cellule germinative, testicule 343
Test de l'applaudissement, latéralité 13
Test d'Elisa, SIDA, résultat d'analyse de laboratoire 53
Testicule d'eau, hydrocèle 342
Testicules pendulaires, mobiles 341
Testicules remontants, pendulaires, mobiles 341
Tests du VIH, SIDA, résultats d'analyse de laboratoire 53
Thalamus 155
Thélite, inflammation du mamelon 362
Thérapeute, entretien préliminaire 54
Thérapie du retour, thérapie de la réincarnation 68
Thérapie par la peinture 68
Thérapie par le théâtre 63
Thromboembolie, infarctus intestinal 261
Thrombophilie, tendance aux thromboses 186
Thrombophlébite, inflammation 194
Thromboses, tendance à, thrombophilie 186
Thrombose veineuse de la jambe 195
Thyréotropinome, tumeur, hypophyse 154
Thyroïde en hyperfonction, hyperthyroïdie 162
Thyroïdite 162
Thyroïdite, inflammation de la thyroïde 162
Thyroxine, T4, glande thyroïde 47
Tic 102
Tinea, mycose du pied, peau 376
Torsion du globe oculaire, strabisme 125
Toxoplasmose, système lymphatique 199
Trachéite, inflammation de la trachée-artère 219
Trachome 128
Trachome, maladie égyptienne granuleuse, œil 128
Traction, corps vitré, œil 130
Traitement aux Fleurs de Bach, Edward Bach 67

Tremblement de la paupière, frémissement 121
Tremblement de l'œil, nystagmus, œil 125
Tressaillement nerveux 102
Trichiasis, paupière, œil 119
Triiodothyronine, T3, T4, glande thyroïde 47
Trisomie 21 97
Trisomie 21, Down-Syndrom 97
Trompe d'Eustache 143
Trompes de Fallope 324
Tronc cérébral, topographie 18
Troubles alimentaires (anorexie) 95
Troubles de la pigmentation, vitiligo, peau 372
Troubles de la sensibilité, neuropathie, peau 367
Troubles de l'équilibre, vertige, oreille interne 150
Troubles du rythme cardiaque, arythmies 179
Troubles du sommeil, insomnie, hyposomnie 92
Troubles menstruels, SPM 330
Tuberculose hépatique, abcès hépatique 289
Tuberculose pulmonaire, TBC 214
Tubulopathie ischémique aiguë, reins 308
Tumeur adipeuse, lipome, derme 379
Tumeur bronchique, cancer bronchique 217
Tumeur cérébrale, gliome, gliablastome 103
Tumeur de la cellule germinative, tératome, femme . . . 321
Tumeur de la cellule germinative, tératome, testicule 343
Tumeur de la glande parathyroïde, adénocarcinome 164
Tumeur de la mâchoire, kyste de la mâchoire 246
Tumeur de la moelle osseuse, plasmocytome 393
Tumeur de l'épiphyse, pinéalocytome, pinéaloblastome 105
Tumeur de Leydig-Zell, tumeur des testicules 339
Tumeur de l'os, ostéoblastome 393
Tumeur de l'ovaire, carcinome ovarien 319
Tumeur des collecteurs rénaux, adénocarcinome 305
Tumeur des glandes lacrymales 115
Tumeur des testicules, carcinome des testicules 339
Tumeur des vaisseaux sanguins, hémangiome 193
Tumeur de Wilms, cancer du rein 309
Tumeur du cartilage, chondrosarcome 394
Tumeur du tissu conjonctif 381
Tumeur nerveuse, neurofibrome 108
Typhus ou paratyphus, salmonellose, intestin 261
Typhus, paratyphus 261

U

Ulcère, atrophie des tissus 16
Ulcère de l'estomac 252
Ulcère duodénal 257
Ulcère gastrique 252
Ulcère mou, chancre mou, homme 350
Ulcère mou, femme 335
Ulcère veineux 197
Ulcère veineux, jambe ouverte, vaisseaux sanguins 197
Urée, rein, résultat d'analyse de laboratoire 51
Urémie, reins 305
Uricopathie, goutte 395
Urine résiduelle 317
Urocystite, inflammation de la vessie 313
Urolithe 318
Urticaire, prurit 363
Usure articulaire, arthrose 389
Usure de la hanche, coxarthrose 409
Uvéite, inflammation du corps ciliaire, œil 126

V

Vaccins 79
Vaginisme 337
Vaginisme, convulsion du vagin 337
Vagin, mycose, vulvite en muguet, mycose vaginale 335
Vagotonie, phase de réparation 15
Valve mitrale, resserrement, sténose de la valve mitrale 173
Valvulopathie cardiaque 174
Valvulopathie cardiaque, endocardite valvulaire 173
Varicelle, peau 369
Varices 195
Varices de l'œsophage, œsophage 250
Varices, vaisseaux 195
Ventricules cérébraux, tumeur, épendymome 105
Vergetures, derme 379
Verrue, molluscum contagiosum, œil 114
Verrues, condylome, condylome acuminé 370
Vertèbre cunéiforme, colonne vertébrale thoracique 405
Vertiges, oreille interne 150
Vessie irritable, impérative 316
Virostatiques, médicament 78
Virus, 4e Loi Biologique 20
Virus de Norwalk, intestin grêle 262
Visualisations, thérapie 67
Vitamine B12 185
Vitesse de sédimentation du sang, résultats d'analyse 48
Vitiligo 372
Vitiligo, maladie des taches blanches 372
Vol, cleptomanie, situation 428
Voltarène, antirhumatismal, médicament 77
Volvulus, intestin, torsion 263
Vomissements, nausée 256
VS, vitesse de sédimentation du sang, résultats 48
Vulvite en muguet 337
Vulvite en muguet, mycose vaginale 335
Vulvite, inflammation, parties génitales externes 334

W

Western-Blot, SIDA, sang, résultat d'analyse 53
William Anthony, guérisseur 22

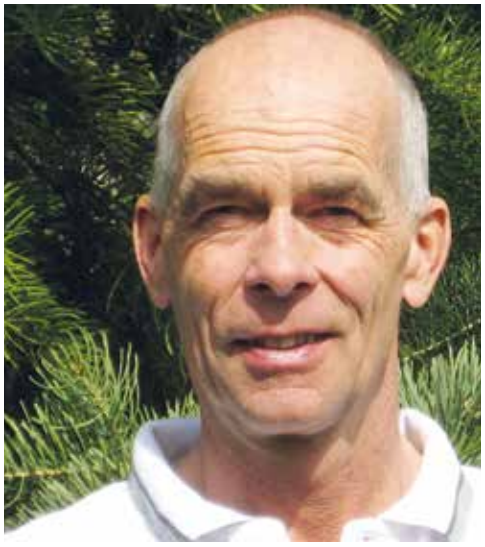
X

Xanthélasma, paupière 118
Xérophtalmie, glandes lacrymales, œil 115

Y

Yeux larmoyants 115
Yeux, secs 118

Vous êtes convaincu que les maladies sont liées à notre psychisme ?
Mais vous pensez qu'on ne pourrait jamais en trouver la cause exacte ?
Alors vous devriez lire ce livre !
L'auteur y présente, de manière accessible à tous, les découvertes révolutionnaires du médecin allemand Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer.
Les 5 Lois Biologiques de la Nature sont expliquées dans l'introduction afin
de comprendre la santé et la maladie.
La partie lexique est structurée d'après les organes et décrit la cause, l'évolution, le sens et les mesures thérapeutiques recommandées pour toutes les maladies courantes.
Plus de 500 exemples de conflits et 65 tableaux anatomiques font de ce livre un ouvrage intéressant, aussi bien pour les thérapeutes que pour tout un chacun.



L'auteur de cet ouvrage, Björn Eybl, est né en 1965 en Haute Autriche.
Après avoir passé son Bac, il participa aux Jeux Olympiques de Los Angeles
où il obtint la 8ème place dans la compétition de planche à voile.
Au lieu de travailler par la suite dans l'entreprise de négoce familiale, il décida de faire un apprentissage pour devenir masseur.
Il travaille depuis 1990 comme thérapeute dans son propre cabinet.
Il est marié et aime passer son temps libre avec sa femme en montagne.
Il s'intéresse activement depuis 2005 aux découvertes
du Dr Hamer sur lesquelles il tient des conférences et des séminaires et qu'il s'emploie à faire connaître.

« Tout doit reposer sur une idée simple.
Si jamais nous la découvrons, elle sera
si convaincante,
si merveilleuse
que nous nous dirons :
Évidemment, cela n'aurait pas pu en être autrement. »

John Wheeler, physicien