

5

Niewydolność serca

**Komórkowe składniki odżywcze
w zapobieganiu i terapii wspomagającej**

- **Fakty na temat niewydolności serca**
- **Dlaczego Programy Zdrowia Komórkowego pomagają pacjentom z niewydolnością serca**
- **Katastrofalne skutki niekompleksowego leczenia niewydolności serca**
- **Badania kliniczne i dodatkowe informacje o komórkowych składnikach odżywczych przy niewydolności serca**
- **Wykaz specjalnych składników odżywczych przy niewydolności serca**

Fakty na temat niewydolności serca:

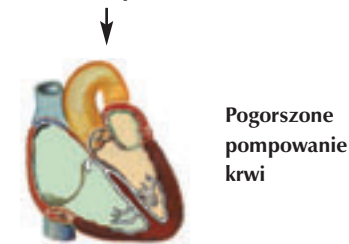
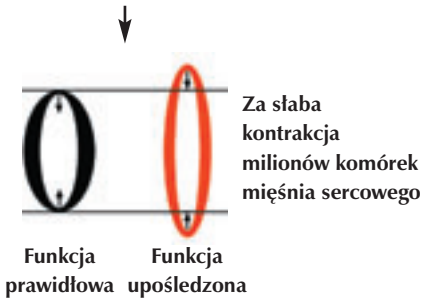
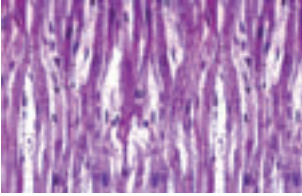
Miliony ludzi na całym świecie cierpią na niewydolność serca z dusznością, obrzękami i pogorszeniem tolerancji wysiłku fizycznego. W niektórych przypadkach schorzenie to jest następstwem przebytego zawału serca, natomiast w wielu jest przyczyną wywołującą dalsze choroby np. kardiomiopatię. Szacunkowo oblicza się, że ponad 15 milionów ludzi na świecie cierpi na niewydolność serca. Liczba pacjentów z niewydolnością potroiła się w ciągu ostatnich kilku dekad. Epidemiczne rozprzestrzenianie się tej choroby wynika w dużej mierze z faktu, iż jej przyczyny są do tej pory nieznane lub zostały niewystarczająco poznane.

Medycyna konwencjonalna ogranicza się głównie do leczenia objawów niewydolności serca. Stosowane w terapii farmakologicznej leki moczopędne tzw. diuretyki powodują zwiększone wydalanie wody z organizmu pacjenta, zbierającej się na skutek osłabionej pracy serca. Jednocześnie z wodą wydalane są zwiększone ilości ważnych życiowo mikroelementów, takich jak: sód, czy potas. Wciąż niewystarczające zrozumienie przyczyn niewydolności serca tłumaczy niepomyślne rokowania tej choroby – po upływie pięciu lat od momentu zdiagnozowania i pojawienia się jej pierwszych objawów nadal żyje tylko 50% pacjentów. Dla chorych ostatnią nadzieją jest przeszczep serca, lecz u większości z nich postępująca choroba doprowadza do przedwczesnej śmierci.

Medycyna komórkowa stanowi przełom w rozumieniu przyczyn, zapobieganiu oraz terapii wspomagającej niewydolności serca. Najczęstszą przyczyną choroby lub pogorszenia jej symptomów jest niedobór witamin i innych naturalnych składników odżywczych w komórkach serca. Właśnie ten niedobór energii w milionach komórek mięśnia sercowego osłabia funkcję pompującą serca i prowadzi do upośledzonego zaopatrzenia organizmu w tlen i substancje odżywcze. A jakie są tego następstwa (?) – krótki oddech, obrzęki i znaczne upośledzenie wydolności fizycznej.

Główna przyczyna

Brak witamin i innych komórkowych składników odżywczych



**Niewydolność serca:
spłycenie oddechu, obrzęki
i zmęczenie**

Podstawowe sposoby zapobiegania i korygowania

Optymalny dzienny dodatek komórkowych składników odżywczych:

- witamina C
- koenzym Q-10
- karnityna
- magnez

Uzupełnia

Pomaga zapobiegać i korygować

Pomaga zapobiegać i korygować

Pomaga zapobiegać

Komórkowe składniki odżywcze przy niewydolności serca

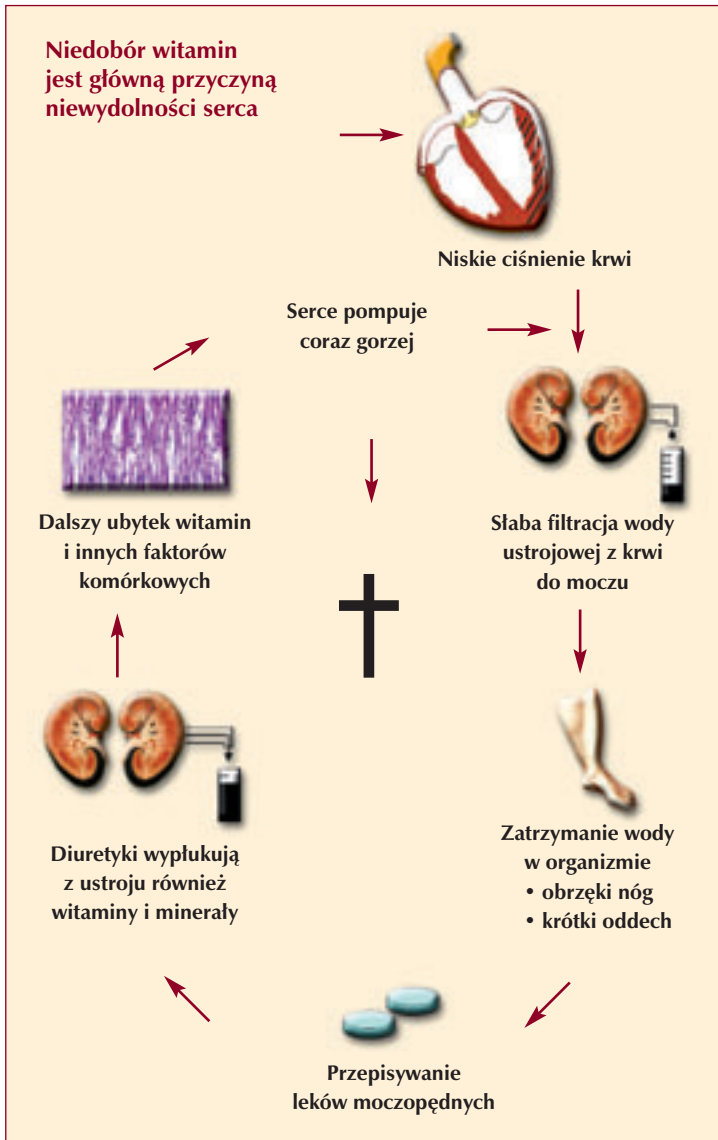
Katastrofalne skutki niekompleksowego leczenia niewydolności serca

Skupienie się medycyny konwencjonalnej przez dziesięciolecia na lekach moczopędnych i innych farmaceutykach zorientowanych na objawy uniemożliwiało odkrycie prawdziwej przyczyny niewydolności serca. Ponadto, konwencjonalne leczenie pacjentów z niewydolnością serca pokazuje, w jaki sposób brak zrozumienia podstawowej przyczyny choroby prowadzi do błędnego koła, w którym środki terapeutyczne pogarszają jeszcze problem zdrowotny.

Dzisiaj wiemy, że niewydolność serca w wielu wypadkach spowodowana została przez chroniczny niedobór witamin i innych substancji odżywczych w milionach komórek mięśnia sercowego. Ten niedobór prowadzi do osłabienia funkcji serca jako pompy, relatywnie niskiego ciśnienia tętniczego, pogorszonego ukrwienia organów i braku pokrycia aktualnych potrzeb metabolicznych ustroju. Dochodzi do upośledzenia funkcji nerek, których zadaniem jest filtracja nadmiaru wody ustrojowej z krwi do moczu. Ten proces jest zależny od optymalnego ciśnienia krwi, tak więc przy niskim ciśnieniu, z jakim mamy do czynienia w przypadku niewydolności serca, dochodzi do zatrzymania wody w tkankach – tzw. przewodnienia organizmu.

Aby zlikwidować obrzęki, lekarze przepisują leki moczopędne. Uruchamia to błędne koło: diuretyki usuwają z organizmu witaminy rozpuszczalne w wodzie, takie jak witaminy C i B oraz ważne minerały i pierwiastki śladowe. Ponieważ niedobór witamin jest już główną przyczyną niewydolności serca, stosowana terapia odwadniająca przyczynia się tylko do dalszego pogorszenia tego stanu. Teraz rozumiemy, dlaczego rokowanie w niewydolności serca jest tak niepomysłne i dlaczego tylko połowa pacjentów ze zdiagnozowaną chorobą żyje dłużej niż pięć lat. Jedno nie ulega wątpliwości – w przypadku prowadzenia terapii farmakologicznej z lekami odwadniającymi, bardzo istotne jest codzienne uzupełnianie diety dodatkiem komórkowych składników odżywczych.

Każdy pacjent z niewydolnością serca powinien porozmawiać ze swoim lekarzem o tych odkryciach. Odpowiedzialny lekarz poprze program niezbędnych składników odżywczych.



Śmiertelna spirala: leczenie niewydolności serca bez jednoczesnego uzupełniania komórkowymi składnikami odżywczymi jest leczeniem niekompleksowym

Dlaczego Programy Zdrowia Komórkowego pomagają pacjentom z niewydolnością serca

Moje zalecenia przy naturalnej profilaktyce niewydolności serca dotyczą szeregu witamin i innych komórkowych składników odżywczych, które stanowią potencjał bioenergetyczny dla metabolizmu komórkowego. Ich udokumentowane działanie pomaga poprawić wydajność pracy serca a tym samym zredukować jego niewydolność.

Badania naukowe i kliniczne potwierdziły już szczególne znaczenie karnityny, koenzymu Q-10 i innych niezbędnych składników odżywczych w polepszaniu funkcjonowania mięśnia sercowego a szczególnie w zwiększaniu siły skurczu serca.

Moje zalecenia dla pacjentów z niewydolnością serca: zacznijcie jak najszybciej stosowanie w codziennej diecie dodatku komórkowych składników odżywczych i poinformujcie o tym swojego lekarza. Realizujcie naturalną terapię wspomagającą, nie odstawiając i nie zmieniając swych dotychczasowych leków bez konsultacji z lekarzem.

Lepiej zapobiegać niż leczyć. Skuteczność działania komórkowych składników odżywczych u pacjentów z niewydolnością serca oparta jest na dopływie optymalnej ilości „paliwa komórkowego” do milionów komórek mięśnia sercowego. Każdy sercowo-naczyniowy program zdrowotny, który jest w stanie polepszyć w sposób naturalny niewydolność serca jest najlepszym wyborem, jakiego możesz dokonać, aby skutecznie zapobiec chorobie.

W poniższym rozdziale przedstawiam Ci listy wdzięcznych pacjentów z niewydolnością serca. Są one ważną dokumentacją poprawy jakości ich życia przy stosowaniu optymalnego dodatku składników odżywczych. Podziel się tą informacją z każdą znaną Ci osobą, która cierpi na spłycenie oddechu, obrzęki lub chroniczne zmęczenie. Możesz pomóc uratować czyjeś życie.

Drogi Doktorze Rath,

U naszej bratowej stwierdzono niewydolność serca.

Lekarz poradził jej, aby uporządkowała wszystkie swoje sprawy, sprzedała dom i przygotowała się do przeprowadzki do domu opieki, ponieważ jej stan zdrowia będzie się już tylko pogarszał i wkrótce nie będzie w stanie sama o siebie zadbać. Jej płuca wypełniły się wodą, pojawiły się ataki duszności, również podczas snu – dlatego spała w pozycji siedzącej, jej nogi tak opuchły, że nie była w stanie samodzielnie się poruszać.

W lutym rozpoczęła naturalną terapię z komórkowymi składnikami odżywczymi i już po trzech tygodniach czuła się na tyle dobrze, aby wyjść na obiad, pójść do fryzjera i wystawić dom na sprzedaż.

Przeprowadziła się do miłego domu pogodnej starości i jest już w stanie wybrać się wszędzie tam, gdzie może ją dowieźć autobus. Jest taka wdzięczna, że zwrócono jej życie i nie chce nigdy zaprzestać stosowania Pańskiego programu witaminowego.

*Z poważaniem,
R.A.*

Szanowny Doktorze Rath,

Jestem szczęśliwy, że mogę Panu donieść, iż komórkowe składniki odżywcze, stosowane w myśl Pańskich zaleceń, poprawiły jakość mojego życia. Mogę teraz z łatwością wspinać się po schodach bez zadyszki. Mogę również wznosić piesze wycieczki po 3-4 mile (5-7 km) dziennie bez uczucia zmęczenia i wyczerpania. Podchodzę teraz do życia naprawdę energicznie i jestem pewny, że zawdzięczam to Pańskim sercowo-naczyniowym zaleceniom witaminowym.

Dziękuję bardzo za wszystkie badania, jakie Pan już przeprowadził i jakie nadal Pan prowadzi dla ludzi z problemami krążenia.

*Z poważaniem,
A.G.*

Szanowny Doktorze Rath,

Od trzech miesięcy przestrzegam Pańskiego sercowo-naczyniowego programu witaminowego.

Właśnie wróciłem z mojego zwyczajowego 4-milowego (7 km) spaceru, w żwawym tempie, pod dwie góry i dokoła sąsiedztwa, bez żadnego uczucia dyskomfortu. Po raz pierwszy jestem całkowicie wolny od poczucia braku tchu.

*Z najlepszymi życzeniami,
J.H.*

Drogi Doktorze Rath,

Jestem 46-letnią kobietą. Sześć lat temu wystąpiła u mnie niepożądana reakcja na przepisane lekarstwa, której skutkiem było pojawienie się klinicznych objawów ostrej niewydolności serca: cierpiałam na ekstremalne zmęczenie, krótki oddech, obrzęki kończyn i płuc, kołatanie serca.

Kiedy po raz pierwszy usłyszałam o Pańskich odkryciach dotyczących niewydolności serca, byłam bardzo poruszona. Wizja dalszego życia bez choroby była zbyt piękna, aby mogła być prawdziwa i nie bardzo wierzyłam w skuteczność naturalnej terapii, który byłaby w stanie zmienić moją dotychczasową „egzystencję”.

Odkąd stosuję dodatek komórkowych składników odżywczych jedynym lekiem, jaki jeszcze biorę jest beta-bloker. Wszystkie inne w międzyczasie odstawiłam. Z objawów pozostało teraz już tylko sporadyczne zmęczenie. Nie mam już krótkiego oddechu i mogę prowadzić rozmowę bez zadyszki. Nie mam już obrzęków, tachykardii (szybkie bicie serca) i zastoju płucnego.

Pańska książka sprawiła, że zupełnie inaczej patrzę w przyszłość, o której w pewnym momencie myślałam, że wcale jej nie będzie.

*Z poważaniem,
J.T.*

Drogi Doktorze Rath,

Rozpocząłem stosowanie dodatku komórkowych składników odżywczych jeszcze tego samego tygodnia, w którym przeczytałem Pańską książkę „Dlaczego zwierzęta nie dostają mają zawałów serca... tylko my ludzie.”

W przeciwieństwie do wielu rzeczy na tym świecie, sposób, w jaki przedstawia Pan różne reguły związane z tematem jest tak prosty i przystępny, że każdy może je zrozumieć. Mam nadzieję, że każdy w tym państwie i na całym świecie otrzyma Pańskie przesłanie i będzie miał tak samo dobre rezultaty, jak ja.

Odkąd zacząłem stosować Pański program witaminowy, wyeliminowałem całkowicie moje leki moczopędne i zredukowałem leki na nadciśnienie o połowę. Teraz, w wieku 69 lat mam ciśnienie 120/78 i czuję się świetnie.

Mój lekarz był zaskoczony i zadowolony, kazał mi kroczyć nadal tą ścieżką prewencyjnej ochrony zdrowia, która rozpoczęła się wraz z Pańskim programem. Ten program jest niepowtarzalny, a Pański patent w dziedzinie naturalnego leczenia choroby serca bez operacji chirurgicznych jest, jak Pan sam mówi opatentowaniem natury – i działa.

Bardzo Panu dziękuję za Pańską pracę i za dzielenie się z tak wieloma ludźmi wynikami badań. Dzięki Panu świat będzie szczęśliwszym miejscem.

*Z poważaniem,
B.B.*

Drogi Doktorze Rath,

Od 1989 roku cierpię na niewydolność serca i do dnia dzisiejszego nadal stosuję przepisane na początku leki, z dobrymi wynikami. Zauważyłam jednak, że nie mogę wykonywać żadnego drobnego wysiłku czy nawet przejść się po osiedlu bez odczuwania bólu w klatce piersiowej. Aby zmniejszyć jego natężenie, musiałam zażyć tabletkę. Zazwyczaj brałam 3-5 tabletek na dobę, ponieważ ból czasem powracał bez żadnego wyraźnego powodu.

Zaczęłam stosować Pański program witaminowy w styczniu. Po zaledwie czterech miesiącach terapii witaminowej nie tylko rzadziej zażywam tabletki glicerynowe, ale spaceruję po 1,1 mili (1,8 km) każdego poranka, w żwawym tempie, bez spłycenia oddechu i bez bólu w klatce piersiowej.

Proszę wziąć pod uwagę, że moje miasto leży na wysokości 5 280 stóp (ok. 1600 m) nad poziomem morza.

W październiku skończę 75 lat. Pomyślałam, że chętnie Pan to przeczyta.

*Szczerze oddana,
F.W.*

Teraz już można odroczyć transplantację serca

G.P. jest przedsiębiorcą po pięćdziesiątce. Trzy lata temu jego życie zmieniło się przez nagłe pojawienie się objawów kardiomiopatii (zaburzenia strukturalne mięśnia sercowego np. jego przerost) i niewydolności krążenia. To spowodowało wyraźne zmniejszenie wydolności serca i powiększenie jego komór. Pacjent nie mógł dłużej w pełni wykonywać swoich obowiązków zawodowych i musiał zrezygnować ze wszystkich swoich zajęć sportowych. W niektóre dni czuł się tak słaby, że nie mógł wejść na górę po schodach a szklankę musiał trzymać obiema rękami. Przy tak szybko postępującej chorobie o bardzo niepomyślnych rokowaniach, jedyną terapią zaleconą przez kardiologa była transplantacja serca. Prowadzący lekarz wyraźnie dał do zrozumienia: „potrzebuje pan nowe serce”

W tym przełomowym czasie pacjent rozpoczął naturalną terapię z komórkowymi składnikami odżywczymi. Jego siły fizyczne stopniowo powracały. Wkrótce mógł znów wypełniać wszystkie swoje obowiązki zawodowe i cieszyć się codziennymi przejażdżkami rowerowymi. Po około dwóch miesiącach stosowania dodatku składników odżywczych, prowadzący kardiolog w trakcie kontrolnych badań ustalił zmniejszenie przerostu serca, co było obiektywnym symptomem naturalnej regeneracji serca. Miesiąc później pacjent mógł wyjechać w podróż służbową za granicę i prowadzić swe sprawy zawodowe bez żadnych ograniczeń fizycznych.

Opisany przypadek zweryfikowałem osobiście i po rozmowach z samym pacjentem oraz prowadzącym kardiologiem sporządziłem dokumentację, tak istotną w dalszych badaniach nad działaniem naturalnych składników odżywczych w niewydolności serca. Jak pokazują statystyki, w samych tylko Niemczech rocznie przeprowadza się ponad 500 operacji przeszczepu serca u pacjentów z niewydolnością krążenia. Wczesne wprowadzenie do codziennej diety komórkowych składników odżywczych pozwala w wielu przypadkach na odroczenie a nawet na całkowitą rezygnację z niepotrzebnej transplantacji.

O poprawie zdrowia innej pacjentki z niewydolnością serca, Joey B., była nawet mowa w „Wieczornych wiadomościach CBS” („CBS Evening News”) w Memphis, w stanie Tennessee.

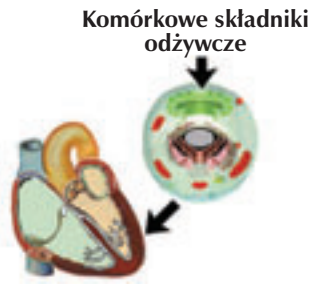
W wieku 21 lat, u Joey nagle rozwinęła się ostra forma niewydolności serca. Hospitalizowano ją z diagnozą kardiomiopatii. Niedługo potem przeprowadzono transplantację, dzięki której otrzymała nowe serce.



Dr. Rath z Joey

Po czterech latach, „nowe” serce Joey stało się tak słabe, że lekarze zaproponowali drugą operację przeszczepu serca. W ten oto sposób, dawna stewardesa w wieku 25 lat znalazła się znowu na liście oczekujących na transplantację i czekała na trzecie z kolei serce.

W tym przełomowym momencie życia, Joey dowiedziała się o moich odkryciach z dziedziny medycyny komórkowej i zaczęła uzupełniać dzienną dietę komórkowymi składnikami odżywczymi. Po sześciu miesiącach kardiolog zweryfikowali konieczność drugiego przeszczepu. Ku ich zdziwieniu okazało się, iż stan serca Joey na tyle się poprawił, że kolejny przeszczep nie był potrzebny.



Komórkowa bioenergia zastępuje transplantację serca

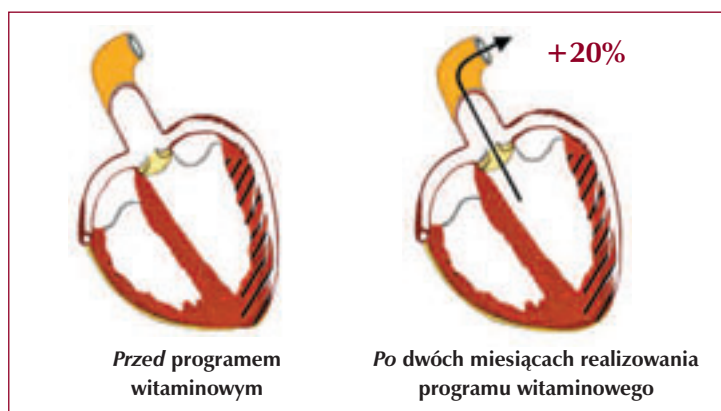
Żaden zabieg medyczny nie był świętowany tak jak pierwsza operacja przeszczepu serca, dokonana przez południowoafrykańskiego lekarza – dra Christiana Barnarda. Dzisiaj, kilka dekad później, rozumiemy już, że leczenie niewydolności serca nie polega na wymianie organu, lecz na „dotankowaniu” bioenergii dla milionów komórek mięśnia sercowego, za pomocą składników odżywczych.

Badania kliniczne i dodatkowe informacje o komórkowych składnikach odżywczych w niewydolności serca

Poprawa sprawności pompowania krwi przez serce

W pilotażowych badaniach klinicznych przetestowaliśmy wpływ komórkowych substancji odżywczych na pracę serca i wydajność fizyczną u pacjentów z niewydolnością krążenia. Badaniu poddaliśmy sześcioro pacjentów w przedziale wiekowym 40-66 lat. W fazie początkowej przeprowadziliśmy u każdego z uczestników badanie ultrasonograficzne serca tzw. Echo serca, które ma na celu ustalenie budowy i kurczliwości mięśnia sercowego, czynności zastawek i wartości prędkości krwi przepływającej przez zastawki i główne naczynia wychodzące z serca. Ponadto sprawdziliśmy również kondycję fizyczną pacjentów przy użyciu testu wysiłkowego.

Następnie każdy badany otrzymywał, do swych dotychczasowych leków, dodatek komórkowych składników odżywczych. Po dwóch miesiącach stosowania programu powtórzono echokardiografię i test wysiłkowy. Badania wykazały, że u uczestników



Kliniczne badanie pilotażowe z komórkowymi składnikami odżywczymi wg dra Ratha: pompująca wydajność serca poprawiła się średnio o 20%.

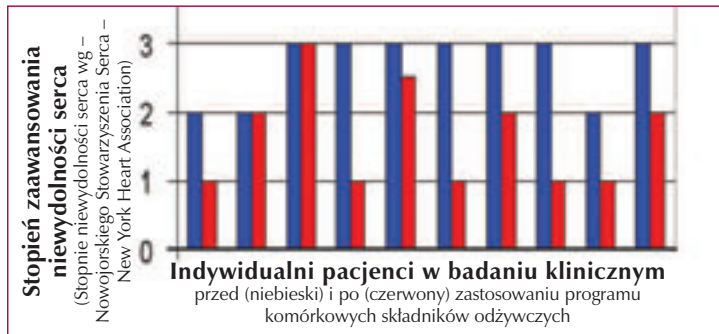
frakcja wyrzutowa i kondycja fizyczna poprawiły się średnio o 20%. Te wyniki są godne szczególnej uwagi, ponieważ żaden z dotychczas stosowanych leków farmaceutycznych nie poprawił w tym stopniu pracy serca.

Konwencjonalne leczenie tylko za pomocą leków moczopędnych – diuretyków jeszcze pogarsza właściwe przyczyny choroby. Taka terapia, bez jednoczesnej poprawy przemiany materii mięśnia sercowego za pomocą naturalnych składników odżywczych, jest błędem lekarskim. Wymienione komórkowe składniki odżywcze są zarówno dla pacjentów jak i lekarzy przełomem w leczeniu przyczyn niewydolności serca.

Poprawa jakości życia

W dalszych przeprowadzonych badaniach klinicznych, testowaliśmy moje zalecenia na 10 pacjentach z niewydolnością serca, przez okres 6 miesięcy. W tym czasie zażywali oni w dalszym ciągu przepisane farmaceutyczne leki.

Na wstępie badania oceniliśmy stopień zaawansowania symptomów choroby (obrzęki, spłylenie oddechu, duszność, itd.) przy użyciu standardowego systemu stopni Nowojorskiego Stowarzyszenia Serca – New York Heart Association (NYHA):



Badanie pilotażowe pacjentów z niewydolnością serca. Przy dodatku komórkowych składników odżywczych praca serca poprawiła się u 8 z 10 uczestników badania.

- 1 stopień: możliwa aktywność fizyczna bez jakichkolwiek objawów
- 2 stopień: umiarkowana aktywność fizyczna wywołuje objawy
- 3 stopień: najmniejsza aktywność fizyczna wywołuje objawy
- 4 stopień: obecność objawów również w stanie spoczynku

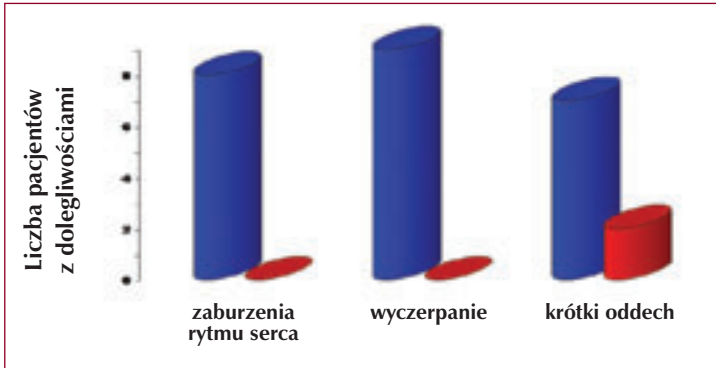
Biorąc pod uwagę fakt, iż medycyna konwencjonalna nie może przedłożyć żadnego skutecznego leczenia przyczyn niewydolności serca, wyniki otrzymane w naszych badaniach klinicznych są godne uwagi: stan zdrowia ośmiu z dziesięciu pacjentów poprawił się o jeden lub więcej stopni w skali NYHA. Po sześciu miesiącach, połowa pacjentów mogła znów prowadzić normalne życie, bez żadnego uczucia dyskomfortu.

Niewydolność serca wywiera ogromny wpływ na cały organizm, pacjenci cierpią na mnogość problemów zdrowotnych, które decydują o jakości ich życia. W ramach naszych badań poszukiwaliśmy również potwierdzenia leczniczego działania składników odżywczych przy specyficznych objawach niewydolności, jak zaburzenia rytmu serca (tachykardia), krótki oddech, czy też niezdolność wykonywania codziennych zajęć a nawet ciężkie wyczerpanie organizmu.

Po sześciu miesiącach stosowania dodatku komórkowych składników odżywczych udokumentowano następującą poprawę i porównano ją ze stanem na początku badania, kiedy pacjenci zażywali jedynie leki przepisywane na receptę:

- Nastąpiło cofnięcie objawów zaburzenia rytmu serca u wszystkich ośmiu pacjentów, u których na początku stwierdzono ten stan (100% poprawy).
- Zaniknął stan krańcowego wyczerpania u wszystkich dziesięciu pacjentów, którzy początkowo się na niego uskarżali (100% poprawy).

- Zaniknął „krótki oddech” u pięciu z siedmiu pacjentów, u których duszność była obecna na początku (70% poprawy).
- Co najważniejsze, cała poprawa zdrowotna została osiągnięta bez jakichkolwiek skutków ubocznych. Wyniki streszcza następujący wykres:



Wymierna poprawa zdrowotna przed (niebieski) i po sześciu miesiącach stosowania zaleceń dla zachowania zdrowia komórkowego (czerwony)

Dalsze badania kliniczne nad wybranymi składnikami odżywczymi przy niewydolności serca

W licznych niezależnych badaniach klinicznych udowodniono, że określony zestaw zalecanych przez mnie komórkowych składników odżywczych w znacznym stopniu pomaga pacjentom przy obrzękach, skróconym oddechu i innych symptomach związanych z niewydolnością serca.

Poprawa zdrowia pacjentów z niewydolnością serca przez stosowanie komórkowych składników odżywczych

- poprawione pompujące działanie serca
- normalizacja powiększonych komór serca
- ograniczenie sptyczenia oddechu
- mniej obrzęków
- poprawiona kondycja fizyczna
- znacząco dłuższa średnia życia

Koenzym Q-10:

W ramach wielu przeprowadzonych badań klinicznych najobszerniej zajęto się dwiema molekułami, uczestniczącymi aktywnie w podstawowym procesie życiowym – w wytwarzaniu i przenoszeniu bioenergii: koenzymem Q 10 i karnityną. I tak przykładowo profesorowie Peter Langsjoen i Karl Folkers oraz ich koledzy z Uniwersytetu Tekszańskiego w Austin wykazali, że pacjenci z niewydolnością serca przyjmujący koenzym Q 10 jako dodatek do standardowych leków mogli znacząco zwiększyć swoje szanse na przeżycie. Po trzech latach odsetek żyjących pacjentów, przyjmujących dodatkowo koenzym Q 10 wynosił 75% a przyjmujących jedynie standardowe leki do 25%. Innymi słowy, co drugi pacjent w tym badaniu zawdzięczał swe życie dodatkowi koenzymu Q-10.

Tiamina (witamina B1):

W badaniu klinicznym opublikowanym w *American Journal of Medicine (Amerykański Magazyn Medyczny)*, Dr. Shimon i jego koledzy badali korzyści zdrowotne wynikające ze stosowania witaminy B1 przy niewydolności serca. Badaniem objęto trzydziestu pacjentów z tym schorzeniem, przyjmujących diuretyki lub inne standardowe leki na niewydolność krążenia. Czas trwania badania wynosił 6 tygodni. Wpływ dodatku witaminy B1 na funkcje serca mierzono za pomocą echokardiografii. Dodatek witaminy B1 zwiększył pompowanie serca (frakcja wyrzutowa lewej komory) pacjentów z niewydolnością serca o 22%. Ponadto, poprawiona praca serca uruchomiła naturalne mechanizmy odwadniające i obniżyła stopień zatrzymywania wody (obrzęków) w organizmach pacjentów.

Karnityna:

W trwającym trzy lata badaniu klinicznym przeprowadzonym przez dr Rizos i opublikowanym w *American Heart Journal (Amerykański Magazyn Serca)*, wzięło udział 80 pacjentów z niewydolnością serca. Połowa uczestników otrzymywała dziennie dawkę karnityny jako dodatek do terapii konwencjonalnej, podczas gdy druga połowa tylko placebo.

Po zakończeniu badania okazało się, że w grupie placebo zmarło 18% pacjentów, z powodu komplikacji związanych z niewydolnością serca. Dla porównania, w grupie otrzymującej karnitynę zmarło tylko 3% pacjentów. To badanie kliniczne udowodniło, że karnityna może statystycznie podnieść szanse przeżycia pacjentów cierpiących na niewydolność serca.

Przebadane komórkowe składniki odżywcze**Naukowcy**

koenzym Q-10

Folkers und Lansjoen

karnityna

Rizos und Ghidini

witamina B1

Shimon



Wykaz specjalnych składników odżywczych przy niewydolności serca

Moje zalecenia dla pacjentów cierpiących na skrócony oddech, obrzęki i chroniczne upośledzenie aktywności fizycznej – w uzupełnieniu programu podstawowego, przyjmujcie dziennie podwyższone dawki następujących komórkowych składników odżywczych:

- **witamina C:** dostawca energii dla metabolizmu każdej komórki, „ładuje” molekuly transportowe witamin grupy B niezbędną życiowo bioenergią
- **witamina E:** przeciwutleniacz, zapewnia ochronę błon komórkowych
- **witaminy B1, B2, B3, B5, B6, B12 i biotyna:** nośniki bioenergii metabolizmu komórkowego, zwłaszcza dla komórek mięśnia sercowego – poprawiona praca serca, pompowanie serca, podwyższona wytrzymałość fizyczna
- **koenzym Q-10:** najważniejszy element „łańcucha oddechowego” każdej komórki; odgrywa szczególną rolę w pracy mięśnia sercowego z powodu dużego zapotrzebowania komórek mięśnia sercowego na bioenergię
- **karnityna:** wspomaga dostarczanie bioenergii do „elektrowni” (mitochondriów) milionów komórek
- **tauryna:** naturalny aminokwas, którego brak w komórkach mięśnia sercowego jest częstą przyczyną niewydolności serca

DLACZEGO ZWIERZĘTA NIE DOSTAJĄ ZAWAŁÓW SERCA... TYLKO MY LUDZIE

Uwagi