

8

Wybrane problemy chorób serca i układu krążenia

Komórkowe składniki odżywcze w zapobieganiu i terapii wspomagającej

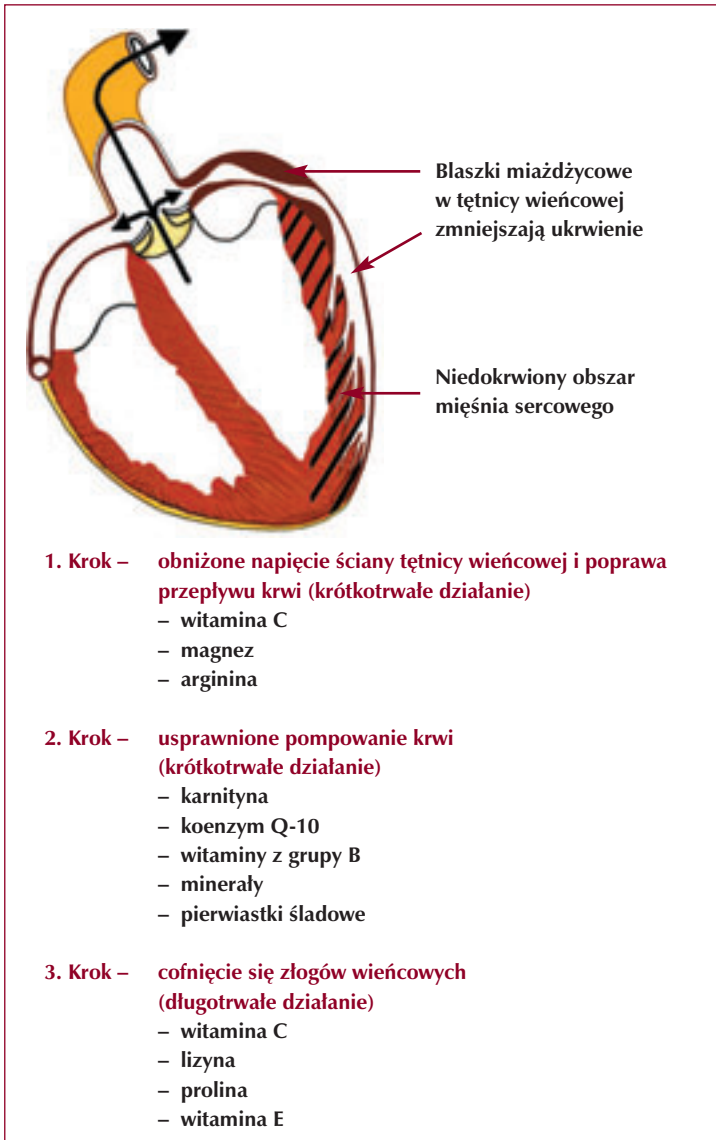
- przy dusznicy bolesnej
- po zawale serca
- po operacji wszczepienia bypassów
- po angioplastyce (balonikowaniu) tętnic wieńcowych
- badania kliniczne z komórkowymi składnikami odżywczymi

Komórkowe składniki odżywcze przy dusznicy bolesnej

Dusznica bolesna (Angina pectoris) jest typowym sygnałem alarmowym dla pacjentów, informującym o rozwoju złożeń miażdżycowych w naczyniach wieńcowych i niedokrwieniu mięśnia sercowego. Dusznica bolesna objawia się zazwyczaj ostrym, kłującym bólem w klatce piersiowej, zlokalizowanym za mostkiem, lub po lewej stronie klatki. Ból ten może promieniować do lewego barku, ramienia czy łokcia. Ponieważ istnieje wiele form dusznicy bolesnej, w niektórych przypadkach dolegliwości mają charakter nietypowy. Dlatego w razie wystąpienia jakiegokolwiek bólu nie wiadomego pochodzenia, uczucia ciężaru na klatce piersiowej, czy duszności – radzę Ci jak najszybciej skonsultować się z lekarzem.

Komórkowe składniki odżywcze przyczyniają się do lepszego ukrwienia mięśnia sercowego a przez to do zmniejszenia, lub wyeliminowania dolegliwości dusznicy bolesnej. Synergiczne działanie różnych substancji odżywczych uruchamia następujące mechanizmy:

- **Poszerzenie światła tętnic wieńcowych:** Dostarczenie optymalnej ilości witaminy C i magnezu, jak również naturalnego aminokwasu argininy prowadzi do relatywnie szybkiej redukcji napięcia ściany tętnicy i przez to do powiększenia przekroju naczynia. Ten mechanizm poprawia ukrwienie mięśnia sercowego i zmniejsza dolegliwości dusznicy.
- **Usprawnione pompowanie krwi:** Karnityna, koenzym Q-10, witaminy z grupy B, określone minerały i pierwiastki śladowe usprawniają działanie komórek mięśnia sercowego a tym samym – pompującą funkcję serca. Również ten mechanizm powoduje lepsze ukrwienie serca i redukcję objawów dusznicy.
- **Cofnięcie się złożeń wieńcowych:** Komórkowe składniki odżywcze, takie jak: witamina C, lizyna, czy prolina wspomagają proces gojenia uszkodzonych ścian tętnic, ich długoterminowe działanie przyczynia się do redukcji złożeń miażdżycowych i trwałej poprawy ukrwienia mięśnia sercowego.



Komórkowe składniki odżywcze usprawniają przepływ krwi przez naczynia wieńcowe i tym samym zmniejszają dolegliwości duszniczy bolesnej.

Dlaczego Programy Zdrowia Komórkowego pomagają pacjentom z dusznicą bolesną

Zamieszczone poniżej listy – relacje pacjentów z dolegliwościami dusznicy bolesnej są niezaprzeczalnym świadectwem wszechstronnego działania komórkowych składników odżywczych:

Szanowny Doktorze Rath,

Przed paroma miesiącami odczułem, po raz pierwszy, podczas wykonywania wysiłku fizycznego nieznanne dotąd dolegliwości w okolicy lewej łopatki i lewego ramienia. Następnego ranka ból się nasilił i zaczął promieniować w okolicę mostka. Rozpoznałem objawy i już wiedziałem, że mam do czynienia z Anginą pectoris, czyli z dusznicą bolesną. Moje obawy potwierdził lekarz i bez sprzeciwu poddałem się leczeniu. Próbowałem prowadzić dalej w miarę aktywny tryb życia i chociaż w trakcie spacerów bóle ustąpiły, to jednak cały czas miałem do czynienia z uczuciem ciężaru na klatce piersiowej i zmuszony byłem do ograniczenia tempa z powodu duszności.

Wyraźną różnicę w stanie zdrowia poczułem dopiero po wprowadzeniu Pańskiego programu witaminowego – zniknęły bez śladu dolegliwości pojawiające się w trakcie wysiłku fizycznego. Obecnie pokonuję w szybkim tempie odcinek długości ponad 4 kilometrów, trzy razy w tygodniu bez jakiegokolwiek dyskomfortu. Mam świadomość, że złogi wewnątrz ścian naczyń krwionośnych tworzyły się przez długi czas, jestem więc przygotowany na nieprzerwane stosowanie Pańskich zaleceń. To niska cena za wyeliminowanie złogów miażdżycowych.

Dziękuję Panu za Pańskie zalecenia! Uważam, że jest Pan autorem kolosalnego przełomu naukowego w leczeniu chorób serca.

*Z poważaniem,
M.L.*

Drogi Doktorze Rath,

Cieszę się, iż mogę Panu opowiedzieć o działaniu Pańskiego sercowo-naczyniowego programu zdrowia i o tym, że uważam, iż ocalał on moje życie. We wrześniu zeszłego roku wybrałem się na uniwersytet, aby obejrzeć mecz piłkarski i pomimo używania plastra nitroglicerynowego, nie byłem w stanie pokonać schodów prowadzących na trybuny, a w październiku nie mogłem już przejść 100 metrów bez bólu w klatce piersiowej.

Dowiedziałem się o Pańskim odkryciu i stosowałem Pańskie zalecenia w potrójnych dawkach cztery razy dziennie przez trzy tygodnie i do Święta Dziękczynienia zapomniałem, że miałem kiedyś problem z sercem. Teraz, w lipcu tego roku, pracuję bez bólu i czuję się świetnie!

Szkoda, że nie miał Pan tego patentu zanim przeszedłem dwa zabiegi wszczepiania bypassów.

*Dziękuję za więcej życia,
J.G.*

Szanowny Doktorze Rath,

Rozpocząłem realizowanie Pańskiego sercowo-naczyniowego programu niezbędnych składników w sierpniu zeszłego roku, po tym jak zdiagnozowano u mnie niewydolność serca. Cierpiałem na dusznicę przez 8 lat. Teraz, niespełna rok później, czuję się dobrze i miewam sporadyczne, lekkie ataki dusznicy, a także spaceruję po 3,6 mili dziennie bez żadnych ograniczeń.

*Z wyrazami szacunku,
M.B.*

Drogi Doktorze Rath,

Borykałem się z bólem w klatce piersiowej (dusznicza bolesna) średnio co trzy tygodnie, przez kilka lat. Odkąd zacząłem stosować Pański program witaminowy ponad 90 dni temu, doświadczyłem tego bólu tylko raz, mniej więcej trzy tygodnie po rozpoczęciu programu.

Jestem przekonany, że właściwe odżywianie może zapobiec 80% naszych problemów zdrowotnych.

*Z poważaniem,
B.T.*

Szanowny Doktorze Rath,

Odkąd stosuję Pański program witaminowy zauważyłam istotną poprawę mojego zdrowia fizycznego i psychicznego. Nie mam w tej chwili żadnych objawów duszniczy i bez trudu spaceruję w żywym tempie wokół okolicznych pagórków. Koniec z sapaniem, dyszeniem i zatrzymywaniem się, aby złapać oddech, jak niegdyś. Jestem również w stanie wędrować po górzystej okolicy wraz z sąsiadami, czy przyjaciółmi, bez robienia przerw i zakłócania przebiegu rozmowy. Stosuję również program dietetyczny, jedząc dużo mniej niż przedtem, bez utraty energii.

Uważam, że Pański program ma w tym wszystkim największe znaczenie.

*Szczerze oddana,
R.A.*

Badanie kliniczne nad wybranymi składnikami odżywczymi u pacjentów z dusznicą bolesną

Poniższa tabela wyszczególnia dodatkowe badania kliniczne potwierdzające korzyści zdrowotne, płynące ze stosowania komórkowych składników odżywczych u pacjentów z chorobą wieńcową i dusznicą bolesną:

Przebadane komórkowe składniki odżywcze	Autorzy badań
witamina C i witamina E	Riemersma
beta-karoten	Riemersma
karnityna	Ferrari i Opie
koenzym Q-10	Folkers i Kamikawa
magnez	Iseri i Teo

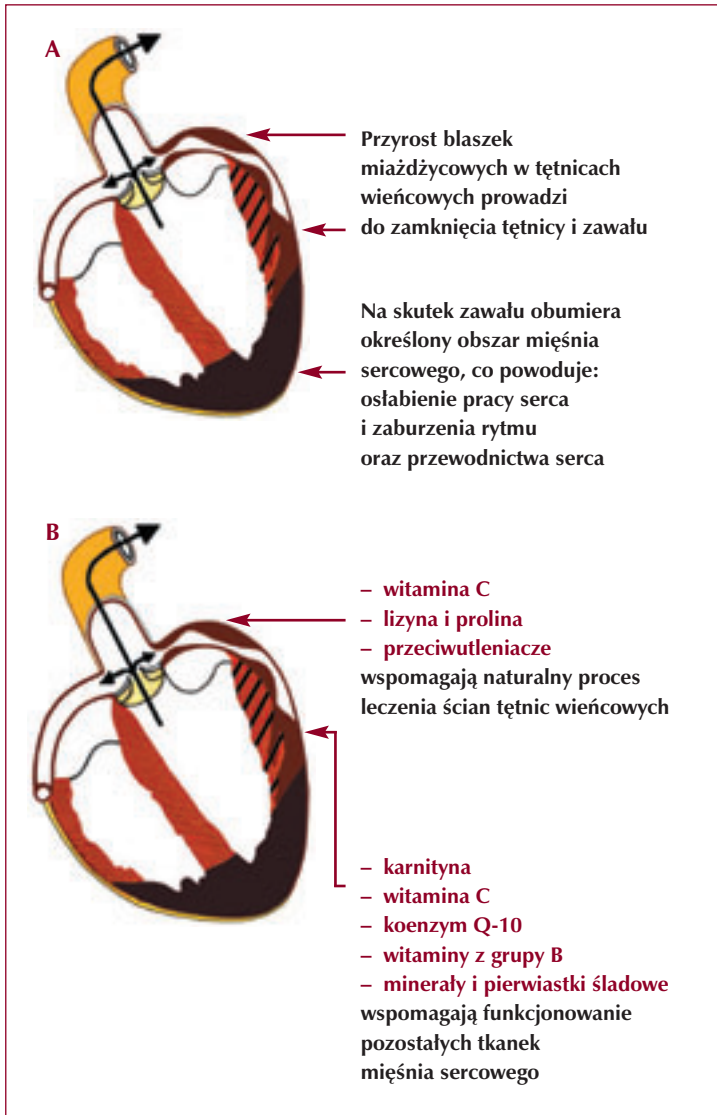
Komórkowe składniki odżywcze w zapobieganiu i terapii wspomagającej po zawałe serca

Do zawału serca dochodzi wówczas, gdy miażdżyca tętnic wieńcowych jest zaawansowana na tyle, że przepływający przez naczynia strumień krwi zostaje istotnie ograniczony. Długotrwałe niedokrwienie mięśnia sercowego, z jednoczesnym brakiem optymalnych dostaw tlenu i substancji odżywczych a także całkowite zamknięcie światła naczynia wieńcowego, prowadzą do martwicy określonego obszaru serca. Zawał serca jest najczęściej następstwem ciężkiej postaci dusznicy bolesnej i wymaga natychmiastowej pomocy lekarskiej (szpitalnej). Im szybciej choremu zostanie udzielona pierwsza pomoc, tym skuteczniej można ograniczyć obszar trwałych uszkodzeń mięśnia sercowego. W tym przypadku liczy się każda minuta!

Na skutek zawału serca obumierają pozbawione tlenu i substancji odżywczych miliony komórek mięśnia sercowego. O szansach przeżycia pacjentów decyduje wielkość obszaru martwicy serca. Statystycznie jednak, co trzeci zawał powoduje ciężkie zaburzenia funkcji serca i jest przyczyną zgonu. Chorzy, którzy go przeżyją, muszą się liczyć z ciężkimi powikłaniami, przede wszystkim z:

- niewydolnością serca – objawiającą się między innymi: występowaniem duszności, obrzęków i upośledzonej aktywności fizycznej.
- zaburzeniami rytmu i przewodnictwa serca, gdy na skutek zawału uszkodzony zostanie system wytwarzania i przewodzenia impulsów elektrycznych.

Oddziaływanie zawału serca na organizm ludzki można porównać z wyeliminowaniem pracy jednego cylindra w czterocylindrowym silniku samochodowym: sprawność i wydajność zostaje mocno ograniczona.



A: Następstwa zawału serca

B: W jaki sposób określone składniki odżywcze przyczyniają się do poprawiania jakości życia po zawałe serca i chronią przed dalszymi zawałami

Optymalne zaopatrzenie w komórkowe składniki odżywcze poprawia jakość życia po zawale serca

Nawet w przypadku przebytych dawno temu zawałów serca, pacjenci powinni być poddawani regularnym badaniom kontrolnym. Bardzo ważne dla każdego chorego jest uświadomienie faktu nieodwracalności zniszczeń w tkance mięśnia sercowego na skutek zawału – obumarły obszar serca nigdy się nie zregeneruje. Pogarszająca się jakość życia pacjentów oraz bezsilność medycyny konwencjonalnej, łagodzącej tylko objawy choroby stanowi wyzwanie dla nowoczesnej medycyny komórkowej. Zamieszczone poniżej podsumowanie przedstawia najważniejsze korzyści płynące ze stosowania komórkowych składników odżywczych w poprawie jakości życia pacjentów po przebytym zawale serca:

- **Komórkowe składniki odżywcze przyczyniają się do zahamowania postępującej miażdżycy** i zapobiegają dalszym zawałom serca. Na szczególną uwagę zasługują następujące substancje: witamina C oraz inne witaminy o działaniu antyoksydacyjnym, jak również naturalne aminokwasy: lizyna i prolina.
- **Komórkowe składniki odżywcze optymalizują metaboliczne działanie pozostałych komórek mięśnia sercowego** spoza obszaru martwicy serca, które są w dalszym ciągu zdolne do funkcjonowania. Na szczególną uwagę zasługują: witaminy grupy B, karnityna, koenzym Q-10, jak również wiele minerałów i pierwiastków śladowych.

Nie dziwi zatem fakt, że pacjenci po przebytym zawale serca, którzy rozpoczynają realizowanie mojego programu składników odżywczych, doświadczają znaczącej poprawy zdrowia.

Dlaczego komórkowe składniki odżywcze pomagają pacjentom po przebytym zawale serca

Potwierdzeniem korzystnego i wszechstronnego działania komórkowych składników odżywczych są napływające listy i relacje wdzięcznych pacjentów. Podziel się proszę tą informacją z każdą znaną Ci cierpiącą osobą. W ten sposób również weźmiesz udział w zapobieganiu chorobie.

Drogi Doktorze Rath,

W styczniu tego roku zacząłem podczas ćwiczeń doświadczać bólów w klatce piersiowej. W kwietniu lekarz na podstawie EKG stwierdził przebyty zawał serca. Przepisał mi ponownie beta-bloker, który zażywałem na nadciśnienie przez wiele lat.

W maju rozpocząłem realizację Pańskiego sercowo-naczyniowego programu witaminowego i przeszedłem na dietę. Nie odczuwam już bólu w klatce piersiowej, ani braku tchu, nawet podczas jazdy na rowerze lub energicznego kilkugodzinnego spaceru i mogę wreszcie zrezygnować ze stosowania tabletek nitroglicerynowych. Dawno już nie czułem się tak dobrze, mam dużo energii i jestem w doskonałym nastroju.

Ponieważ jedyną zmianą w moim stylu życia był Pański sercowo-naczyniowy program zdrowia i dieta, muszę powiedzieć, że obydwie lub jeden z tych czynników przyczyniły się do radykalnej poprawy mojego zdrowia. Sądzę, że właśnie ich połączenie jest za to odpowiedzialne.

*Szczerze oddany,
K.P.*

Drogi Doktorze Rath,

U mojego ojca stwierdzono w październiku zeszłego roku zakrzepy serca. Cierpiał również na dusznicę i arytmie. Nie mógł przejść krótkiego odcinka bez obawy, czy uda mu się wrócić do domu. Z powodu cukrzycy i wieku 80 lat, lekarze odrzucili możliwość leczenia inwazyjnego.

Kiedy po raz pierwszy spotkałem się z Pańską przełomową nieinwazyjną terapią, nie mogłem uwierzyć w nasze szczęście. Ojciec natychmiast zaczął realizować Pański sercowo-naczyniowy program witaminowy. W ciągu jednego dnia odnotował dobre wyniki. „Czuję się dobrze!” powiedział po pierwszym dniu. Następnego dnia powiedział mi, że zauważył u siebie znaczący wzrost energii. „Pracowałem dziś cały dzień w garażu bez żadnego zmęczenia.” Trzeciego dnia ojciec przeszedł się po osiedlu i wrócił bez trudu – bez bólów, zmęczenia czy obawy.

Bóle w klatce piersiowej ustąpiły w grudniu. W styczniu, w drodze do gabinetu kardiologa ojciec zapomniawszy zażywanych przez niego naturalnych preparatów, które chciał pokazać lekarzowi, pobiegł po nie do domu. Byłem tym tak podekscytowany, że natychmiast zacząłem dzwonić z telefonu w samochodzie do znajomych ludzi, aby podzielić się z nimi tym, co właśnie zobaczyłem – cudem!

Serce taty bije teraz prawidłowo, dusznica ustąpiła, a jego krew przepływa swobodnie, kiedy Tato z dumą pozwala na pobieranie sobie próbek krwi. Lekarze są zdumieni jego stanem. A my jesteśmy bardzo, bardzo szczęśliwi. W zeszłym tygodniu tato poszedł bez trudu na dłuższy spacer; jest dumny i wdzięczny.

Dziękuję Doktorze Rath.

Pańskie badania zwróciły mojemu ojcu życie.

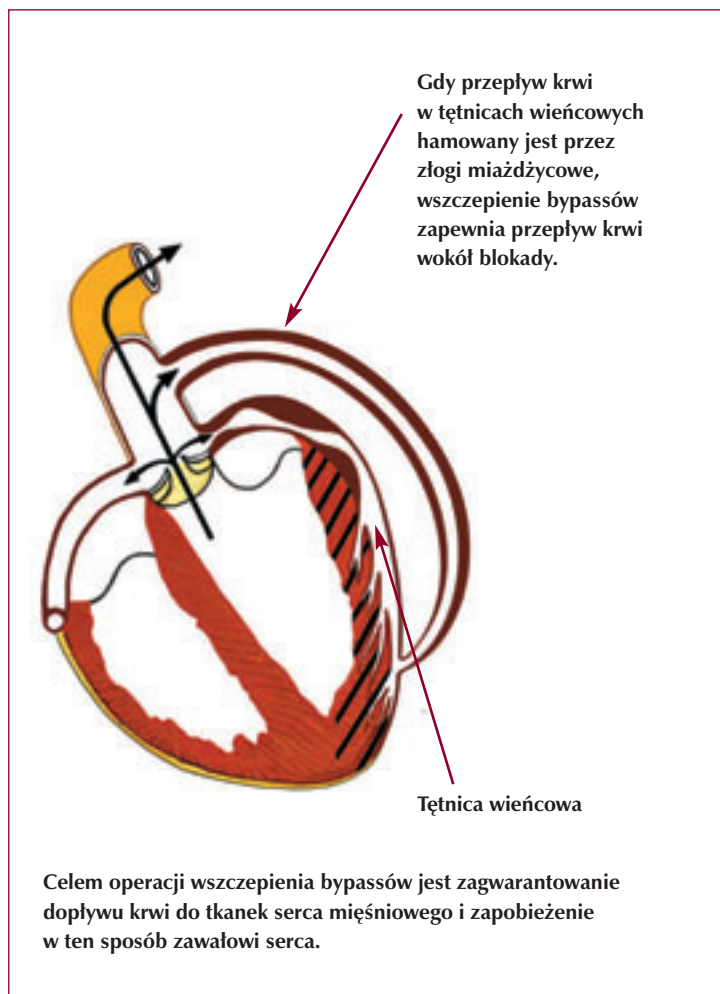
*Z poważaniem,
M.T.*

Komórkowe składniki odżywcze po operacji wszczepienia bypassów

Na czym polega operacja wszczepienia bypassów?

Operacja wszczepienia bypassów staje się koniecznością, gdy w jednej lub wielu tętnicach wieńcowych powstaną złogi miażdżycowe, grożące zatorami i zawałem serca. Aby zagwarantować dostateczne ukrwienie tkanek serca leżących w obszarze naczyń dotkniętych miażdżycą, tworzy się „obwodnice” z żył pobranych np. z łydek chorego, podłącza do aorty i zakończeń zwężonych lub zamkniętych tętnic. Zamieszczony w dalszej części rysunek przedstawia schemat zabiegu kardiologicznego. Założeniem każdej operacji wszczepienia bypassów jest zapewnienie dostatecznego ukrwienia mięśnia sercowego i poprawy funkcji serca przez tworzenie pomostów aortalno-wieńcowych.

Faktem jest, że nie należy do rzadkości druga, czy następną operację wszczepienia bypassów, co utwierdza w przekonaniu, że przyczyny miażdżycy – również miażdżycy bypassów – zostały niedostatecznie poznane. Rozwój blaszek miażdżycowych w żyłach wykorzystanych przy bypassach niewiele różni się od miażdżycy w tętnicach wieńcowych serca. Również i w tym przypadku odpowiedzialnością należy obciążyć fakt chronicznego niedoboru witamin i wielu innych składników odżywczych. Jestem często pytany, czy można uniknąć operacji wszczepienia bypassów realizując mój program witaminowy. Jak wykazałem w tej książce, konieczność operacji może zostać w wielu przypadkach odsunięta w czasie lub wyeliminowana. Jednak niekiedy złogi miażdżycowe mogą osiągnąć takie rozmiary, że operacja staje się nieunikniona. W każdym wypadku decyzja musi zostać podjęta po uprzedniej konsultacji z kardiologiem. Ale nawet w sytuacji, gdy operacja wszczepienia bypassów jest nieunikniona, powinniście Państwo koniecznie podjąć terapię wspomagającą z komórkowymi składnikami odżywczymi, aby zapewnić długotrwały sukces operacji i przeciwdziałać dalszym uszkodzeniom.



Powody wszczępienia bypassów

Jakie są główne problemy po operacji wszczepienia bypassów?

Chciałbym przybliżyć Tobie główne problemy, które wynikają z wszczepienia bypassów. Pomyślny rezultat operacji wszczepienia bypassów zagrożony jest przez dwa główne czynniki: po pierwsze – przez możliwość zamknięcia naczynia przez zakrzepę, po drugie – przez rozwój złogów miażdżycowych w żyłach stosowanych w bypassach.

- **Zakrzepy krwi (krótko po operacji):** Zakrzepy krwi mogą powstać we wszczepionych bypassach, szczególnie na odcinku założonego szwu, przerywając dopływ krwi. Powikłanie to pojawia się zwykle natychmiast po operacji. Jeśli nie zostanie ono wyeliminowane, zakrzep całkowicie zablokuje przepływ krwi przez bypass, sprawiając, że operacja nie przyniesie żadnych rezultatów.
- **Złogi miażdżycowe (długoterminowe):** Największym zagrożeniem dla długofalowego sukcesu operacji wszczepienia bypassów jest powstanie złogów miażdżycowych w nowo wszczepionych naczyniach. Dotychczasowe metody leczenia stosowane przez medycynę konwencjonalną nie są w stanie wyeliminować tego zjawiska, dlatego pacjenci muszą się liczyć z nową operacją po około 10-15 latach. Ponownie utworzona „obwodnica” ma tym razem na celu ominięcie zamkniętego bypassu. Pomimo, że bypass utworzony jest najczęściej z żyły, jeśli nie będzie on chroniony za pomocą odpowiednich dawek witamin i innych niezbędnych składników mogą w nim powstać takie same uszkodzenia i pęknięcia jak w tętnicach oraz złogi miażdżycowe.

Średni okres czasu, jaki mija pomiędzy pierwszą a drugą operacją wszczepienia bypassów wynosi 10 lat. Fakt, że druga operacja wszczepienia bypassów jest regułą, a nie wyjątkiem pokazuje, że przyczyny powstawania miażdżycy w bypassach są niedostatecznie zrozumiane przez współczesną medycynę.

Tak pomagają komórkowe składniki odżywcze po operacji wszczepienia bypassów

Określone komórkowe składniki odżywcze sprzyjają długotrwałemu sukcesowi operacji wszczepienia bypassów i jednocześnie polepszają standard życia pacjentów. Gdy zabieg jest nieunikniony – radzę już przed operacją rozpocząć naturalną terapię wspomagającą. Zapewni ona komórkom serca, naczyń i krwi optymalne nasycenie metabolicznie ważnymi czynnikami. Naturalne składniki odżywcze przyczyniają się do sukcesu operacji wszczepienia bypassów w następujący sposób:

- **Szybsze gojenie się ran pooperacyjnych:** Witamina C jest niezastąpiona w optymalnym tworzeniu się kolagenu i gojeniu ran. Zalecam rutynowo 1-2 gramów witaminy C dziennie przed i po operacji.
- **Zapobieganie tworzeniu się zakrzepów we wszczepionych bypassach:** Zarówno witamina C, witamina E oraz beta-karoten pomagają zapobiegać tworzeniu się zakrzepów krwi. Jak wykazują badania, witaminy pomagają także rozpuścić istniejące już zakrzepy. Pacjenci stosujący „Coumadin” i inne środki – pochodne kumaryny, zmniejszające krzepliwość krwi powinni poinformować swoich lekarzy o rozpoczęciu mojego programu, w celu wykonywania dodatkowych badań krzepliwości krwi.
- **Zapobieganie powstawaniu złożeń miażdżycowych we wszczepionych bypassach:** Najczęściej stosowanymi naczyniami w operacji wszczepienia bypassów są żyły. Regułą jest, że ze względu na występujące w żyłach niskie ciśnienie krwi – nie spotykana jest miażdżycy żylna. Niskie ciśnienie nie powoduje rys i pęknięć w ścianach żył, nawet przy niedoborze witamin. Jednak w trakcie przeprowadzonej operacji bypassów zostaje zamieniona funkcja żyły (pobranej z łydki chorego) na funkcję tętnicy (wieńcowej), podlegającej dużemu ciśnieniu krwi. W zubożałej w witaminy i osłabionej ścianie żyły – bypassa powstają uszkodzenia, prowadzące do złożeń

miażdżycowych. Witaminy oraz inne niezbędne składniki zalecane w zapobieganiu tworzenia się złożeń miażdżycowych w naczyniach wieńcowych są także skuteczne w zapobieganiu rozwojowi złożeń w bypassach. Najważniejszym spośród tych niezbędnych składników jest witamina C, witamina E oraz aminokwasy lizyna i prolina.

Powikłanie nr 1:
 Tworzenie się zakrzepów krwi w bypassach
 Bypassy
 Zakrzepy krwi blokujące przepływ krwi przez bypass

Powikłanie nr 2:
 Nowe złoże powstają we wszczepionych bypassach, a stare złoże w naczyniach wieńcowych nadal narastają
 Nowe złoże
 Stare złoże

Programy Zdrowia Komórkowego dra Ratha mogą korzystnie wpłynąć na krótko- i długofalowe powodzenie operacji wszczepienia bypassów:

- Składniki zmniejszające ryzyko powstania zakrzepów krwi:
 - witamina C
 - beta-karoten
 - witamina E
 - arginina
- Składniki obniżające ryzyko powstania nowych złożeń:
 - witamina C
 - prolina
 - lizyna
 - przeciwutleniacze

Przeszkody utrudniające osiągnięcie długotrwałego sukcesu operacji wszczepienia bypassów i jak można im zapobiegać stosując komórkowe składniki odżywcze.

Szanowny Doktorze Rath,

Przeczytałam Pańską książkę mniej więcej rok temu, gdy dowiedziałam się, że cierpię na poważną blokadę naczyń wieńcowych i przeszłam operację wszczepienia potrójnych bypassów. W tym czasie rozpoczęłam realizację Pańskiego sercowo – naczyniowego programu witaminowego.

Wszystkie moje wyniki badań od czasu operacji są znakomite. Te dobre wiadomości w dużej mierze przypisuję Pańskiemu programowi.

Przez długi czas uważałam, że musi być lepszy sposób leczenia chorób serca, niż standardowe podejście Amerykańskiego Towarzystwa Medycznego. Dziękuję Panu za znalezienie rozwiązania i uczynienie go dostępnym dla każdego, kto tego potrzebuje.

*Pozdrawiam,
C.S.*

Szanowny Doktorze Rath,

Mam 54 lata, przed pięcioma laty przeszedłem operację kardiologiczną, w wyniku której otrzymałem 5 bypassów. Po operacji przeszedłem na leczenie farmakologiczne. Przed około rokiem rozpocząłem naturalną terapię wspomagającą z komórkowymi składnikami odżywczymi wg Pańskich zaleceń. Chciałbym przedstawić, jak polepszyły się moje wyniki badań laboratoryjnych:

	przedtem	po Pańskich zaleceniach	polepszenie
glukoza	123 mg/dl	106	14%
trójglicerydy	181 mg/dl	120	34%
cholesterol	240 mg/dl	215	15%
LDL/HDL	4,6	3,9	15%
ciśnienie tętnicze	130/86 mm Hg	120/80	8%

Czuję się bardzo dobrze, również ze względu na zwiększoną energię życiową. Mój kardiolog poinformował mnie krótko, że nie widzi dalszego zagrożenia ze strony układu sercowo – naczyniowego a profil ryzyka wystąpienia choroby zmniejszył się o 25% poniżej średniej amerykańskiej.

Bardzo dziękuję za doskonałe, a w moim przypadku życiowo ważne zalecenia.

Pański J.K.

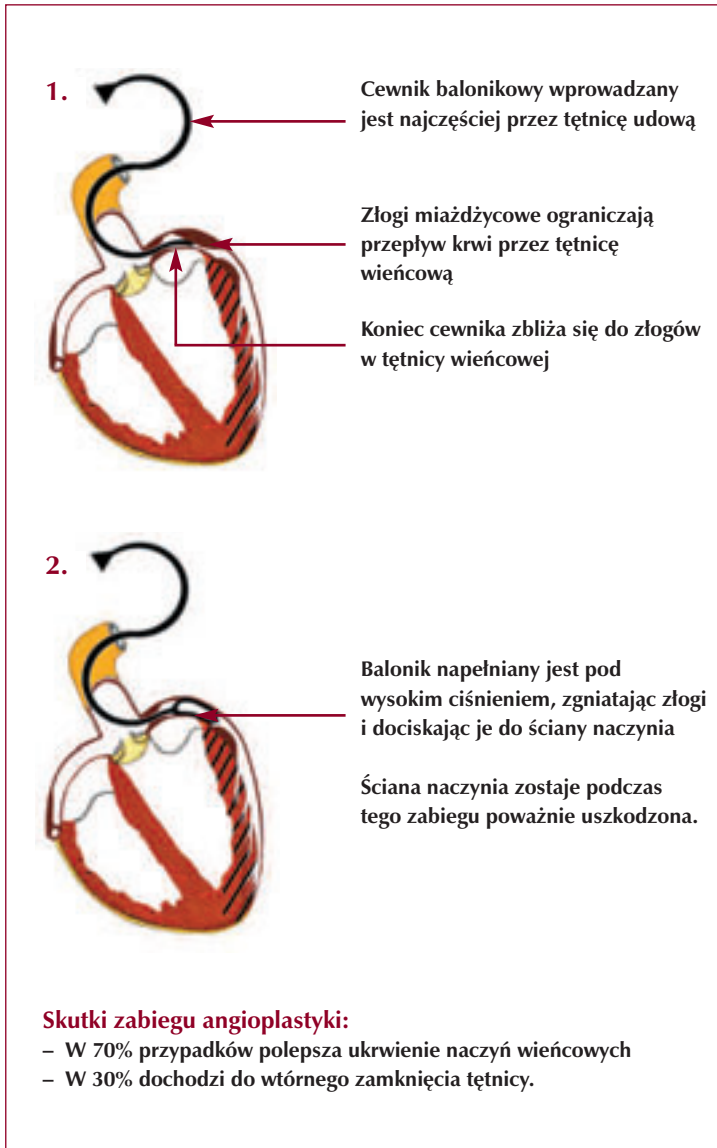
Komórkowe składniki odżywcze po angioplastyce (balonikowaniu) naczyń wieńcowych

Czym jest angioplastyka naczyń wieńcowych?

Podczas gdy operacja wszczępienia bypassów znalazła zastosowanie w przypadkach postępującej miażdżycy, przy nieznacznych złożach stosuje się metody alternatywne np. angioplastykę. W tej metodzie udrażnia się tętnice i usuwa złoże miażdżycowe za pomocą specjalnych baloników lub ostatnio laserów i nożyków obrotowych, za pomocą których mechanicznie wystruguje się złoże. Zabieg balonikowania polega z reguły na wprowadzeniu cewników do tętnicy udowej przez aortę w kierunku serca. Ich umiejscowienie, w docelowym obszarze tętnicy wieńcowej, kontroluje się za pomocą zdjęcia rentgenowskiego. Poprzez cewniki wprowadza się balonik a następnie napompowuje go płynem pod wysokim ciśnieniem. W ten sposób balonik „rozgniata” złoże miażdżycowe w tętnicy.

Każdy zabieg angioplastyki niszczy wewnątrz tętnic wieńcowych, czasem nawet na długości kilku centymetrów. Nie może zatem dziwić fakt, że liczba komplikacji związanych z tą techniką jest poważna. W ponad 30% przypadków tętnica wieńcowa zamyka się niemal natychmiast lub w przeciągu paru miesięcy po zabiegu. To tłumaczy, że każda forma zabiegu, nawet ta najnowocześniejsza prowadzi do uszkodzeń i ran w ścianach tętnic wieńcowych.

Najpoważniejszą komplikacją zabiegu angioplastyki jest pęknięcie ściany naczynia z powodu mechanicznej ingerencji w tętnicy. Inne, równie groźne powikłanie, związane jest z obecnością w naczyniu włókien uszkodzonej mechanicznie tkanki i powstających zakrzepów krwi. Te czynniki prowadzą do wtórnego zamknięcia naczynia. Do długotrwałych powikłań zalicza się także nadmierne powstawanie blizn w obszarze powstałych po zabiegu ran oraz dalszy przyrost złożeń miażdżycowych.



Angioplastyka próbuje polepszyć ukrwienie mięśnia sercowego metodą mechaniczną:

1. Wprowadzenie cewnika 2. Napompowanie balonika

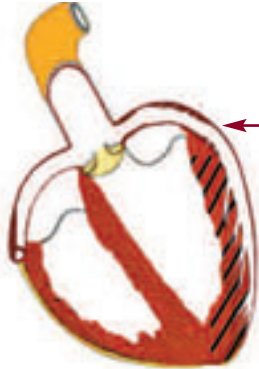
W jaki sposób komórkowe składniki odżywcze mogą zwiększyć szanse powodzenia zabiegu angioplastyki

Długotrwały wynik interwencyjnego zabiegu angioplastyki można utrzymać i wyraźnie polepszyć poprzez stosowanie przed i po zabiegu dodatku komórkowych składników odżywczych. W niektórych przypadkach mogą one zmniejszyć objawy duszniczy bolesnej na tyle, że lekarz zaleci odłożenie wykonania zabiegu. Najczęściej jednak zalecane jest przeprowadzenie zabiegu w celu zminimalizowania ryzyka wystąpienia zawału serca.

Po podjęciu decyzji o zabiegu zalecam Ci jak najszybsze rozpoczęcie realizowania mojego programu witaminowego i poinformowanie o tym swojego lekarza. Dodatek komórkowych składników odżywczych zasila tkankę ściany tętnicy w witaminy i przyspiesza proces gojenia się ran. Jeśli przeprowadzano już u Ciebie zabieg angioplastyki, mój program witaminowy może pomóc Ci zwiększyć szanse na osiągnięcie długofalowego sukcesu tego zabiegu. Określone składniki odżywcze w różny sposób przyczyniają się do sukcesu przeprowadzonego zabiegu:

- **Witamina C** przyspiesza proces gojenia ran powstałych w tętnicach wieńcowych podczas zabiegu angioplastyki. Do dnia dzisiejszego nie istnieje lekarstwo, którego działanie można by było porównać z działaniem witaminy C podczas gojenia się ran w ścianach tętnic.
- **Lizyna i prolina** pomagają odtworzyć strukturę ściany naczynia, zmniejszając w tym samym czasie ryzyko powstania złożeń tłuszczów w obszarze ran i uszkodzeń tętnicy.
- **Witamina E** oraz witamina C zapobiegają nadmiernemu tworzeniu się blizn w ścianie tętnicy. Przyczyną bliznowacenia jest rozrost komórek mięśniowych ściany naczynia, co prowadzi do wtórnego zamknięcia się tętnicy wieńcowej po angioplastyce.

- **Witamina C, witamina E i beta-karoten** oraz inne komórkowe składniki odżywcze zmniejszają ryzyko powstania zakrzepów krwi poprzez ochronne działanie na płytki krwi oraz zapewniają ważną antyoksydacyjną ochronę dla układu krwionośnego.



- Składniki odżywcze pomagają zapobiegać tworzeniu się zakrzepów krwi w uszkodzonych miejscach naczyń.
- Składniki odżywcze wspomagają leczenie ściany naczyń uszkodzonej podczas zabiegu angioplastyki.

Następujące komórkowe składniki odżywcze mogą przyczynić się do długofalowego sukcesu zabiegu angioplastyki

- witamina C
- witamina E
- lizyna
- prolina
- arginina

Moje zalecenia dotyczące zachowania zdrowia komórkowego obejmują wybór komórkowych składników odżywczych, których synergiczne działanie określa długotrwały sukces stosowanego zabiegu angioplastyki. Aby jeszcze bardziej podwyższyć intensywność działania, zalecam zwiększenie dawki następujących witamin: witaminy C i E.

Badania kliniczne z komórkowymi składnikami odżywczymi

W zapobieganiu wtórnemu zamknięciu tętnicy wieńcowej po angioplastyce pomagają różne komórkowe składniki odżywcze. Już pierwsze przeprowadzone badania kliniczne z naturalnymi substancjami odżywczymi wykazują nieporównanie lepsze wyniki w leczeniu i zapobieganiu niż jakakolwiek konwencjonalna terapia:

- Dr Samuel DeMeio z Uniwersytetu Emory, w Atlancie, przebadał pacjentów z chorobą wieńcową serca, którzy poddani zostali angioplastyce. Po przeprowadzonym zabiegu jedna grupa pacjentów otrzymywała 1200 międzynarodowych jednostek witaminy E jako dodatek żywieniowy, druga grupa – kontrolna nie otrzymywała dodatku witaminy E. Po czterech miesiącach badania u uczestników z grupy witaminowej stwierdzono spadek częstotliwości wtórnego zamknięcia tętnic wieńcowych o 15%, w porównaniu z grupą kontrolną.
- Moja koleżanka, dr Aleksandra Niedzwiecki oraz jej współpracownicy wykazali, że witamina C zmniejsza nadmierny wzrost i rozwój komórek mięśni gładkich ściany naczynia i pomaga opanować jeden z najczęstszych czynników odpowiedzialnych za niepowodzenie zabiegu angioplastyki. Doświadczenia na zwierzętach, przeprowadzone przez dr Gilberto Nunesa z zespołem, potwierdziły i udokumentowały pozytywny wpływ kombinacji witaminy C i E na wyraźne zmniejszenie odsetka wtórnego zamknięcia naczynia po zabiegu balonikowania.
- Witamina C, witamina E, lizyna i prolina to ważne składniki odżywcze, które w sposób naturalny pomogą Tobie zmniejszyć ryzyko wystąpienia wtórnego zamknięcia światła naczynia, po angioplastyce. Zdaj sobie jednak sprawę z tego, że opisane w tym rozdziale problemy – zawał serca, dusznica bolesna, operacja wszczepienia bypassów, czy angioplastyka – podlegają wspólnemu mianownikowi, u podstaw którego leży zwapnienie żył i miażdżyca.

Moje zalecenia

Wszystkim pacjentom cierpiącym na dusznicę bolesną, po zawale serca, po operacji wszczepienia bypassów i angioplastyce zalecam dodatek komórkowych składników odżywczych do codziennej diety, opisany w rozdziale dotyczącym miażdżycy. Poniżej zamieszczam list wdzięcznego pacjenta, który realizował moje zalecenia dotyczące zachowania zdrowia komórkowego po zabiegu angioplastyki.

Drogi Doktorze Rath,

Pańskiemu programowi witaminowemu zawdzięczam tak wielką poprawę mojego zdrowia i jakości życia, że chciałabym podzielić się tym sukcesem z innymi. W lutym skończyłam 83 lata. Cierpiałam na ciężką postać dusznicę bolesnej, więc mój lekarz rodzinny skierował mnie do kardiologa, w celu przeprowadzenia zabiegu angioplastyki. W tym samym czasie, po przebytych udarze, wszczepiono mojemu 78 letniemu mężowi trzy bypassy. Musiałam znaleźć siły, aby się nim zająć, ale wciąż odczuwałam te same bóle. W sierpniu ubiegłego roku następny kardiolog przeprowadził u mnie zabieg angioplastyki, ale również ten zabieg nie przyniósł oczekiwanych korzyści i tak we wrześniu wszczepiono mi dwa bypassy, pojawiła się też konieczność wszczepienia trzeciego.

Do skorzystania z Pańskiego programu komórkowych składników odżywczych namówił mnie mój syn. W styczniu tego roku ciągle miałam dusznicę z powodu tętnicy, której nie udało się zastąpić bypasssem. Po 3 miesiącach przestałam odczuwać bóle wywołane stresem, wysiłkiem czy zdenerwowaniem, a teraz, po sześciu miesiącach, czuję się świetnie i mam kondycję fizyczną taką jak 5 czy 10 lat temu.

Mój mąż, chociaż ogranicza go przebyty udar, także cieszy się lepszym stanem zdrowia – tylko dzięki Pańskiemu sercowo – naczyniowemu programowi zdrowotnemu.

*Pozdrawiam serdecznie,
L.W.*

Więcej listów od pacjentów cierpiących na chorobę wieńcową serca przytoczonych zostało w poprzednich rozdziałach.

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

Uwagi