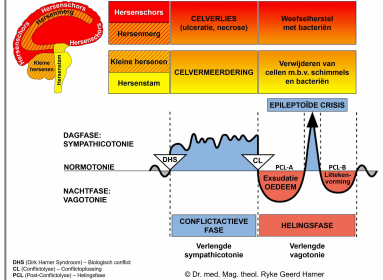




BIOLOGISCHE SPECIAALPROGRAMMA'S

NEUS EN BIJHOLTEN

geschreven door Caroline
Markolin, Ph.D.

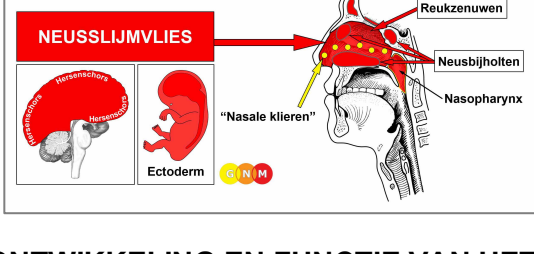


Neusslijmvlies

Neusbijholten

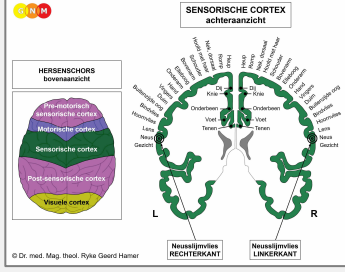
Reukzenuw

V. 1.04



ONTWIKKELING EN FUNCTIE VAN HET NEUSSLIJMVLIES: De neusholte wordt door het neustussenschot verdeeld in een rechter- en een linker doorgang, die door kleine openingen in verbinding staan met de neusbijholten. Aan de achterkant sluiten de twee neusholten zich aan bij de neus-keelholte en de mond. Van de vijf zintuigen (zien, ruiken, proeven, voelen, horen) is de reukzin de oudste. Bij de mens is het reukorgaan het krachtigste zintuig bij de geboorte. Het reukvermogen hangt in belangrijke mate samen met het smaakvermogen. Het slijmvlies, dat de binnenkant van de neus bedekt, reinigt en bevochtigt de lucht voordat deze de longen binnenstroomt. Het neusslijmvlies bestaat uit plaveiselepitheel, is afkomstig van het ectoderm en wordt daarom aangestuurd vanuit de hersenschors.

OPMERKING: De neusholten zijn niet langer voorzien van endodermaal, diepliggend slijmvlies. Het epitheliale neusslijmvlies bevat echter nog steeds residuen van endodermale cellen ("nasale klieren") die nasaal slijm produceren (zie ook neusbijholten).

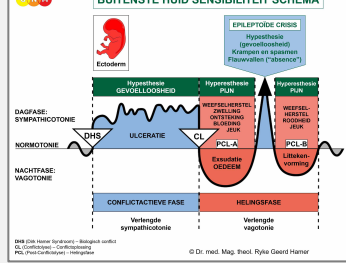


HERSENNIVEAU: Het neusslijmvlies wordt aangestuurd vanuit de **sensorische cortex** (deel van de hersenschors). Het slijmvlies van de rechter neusholte wordt aangestuurd vanuit de linkerkant van de sensorische cortex; het slijmvlies van de linker neusholte wordt aangestuurd vanuit de rechter sensorische cortex (diep basaal). Daarom is er een kruislings verband tussen de hersenen en het orgaan (zie GNM diagram dat de **sensorische homunculus** tont).

BIOLOGISCH CONFLICT: Het biologische conflict dat verband houdt met het neusslijmvlies is, naar zijn functie, een **geurconflict** (zie ook neusbijholten en een "geurbrok"-conflict met betrekking tot de neus-keelholte). Voor dieren kan het conflict worden veroorzaakt door de geur van een naderend roofdier of de geur van giftige dampen. Voor mensen vertaalt het conflict zich in "geur"-problemen of een potentiële bedreiging, bijvoorbeeld het "ruiken" van een concurrent of tegenstander op het werk, op school, thuis of in een relatie. Het neusslijmvlies komt ook overeen met een **stinkconflict**. Een stinkconflict wordt in reële termen ervaren door een afstotende of onaangename geur, maar ook wanneer de specifieke geur geassocieerd wordt met gevaar. De blootstelling aan sigarettenrook kan daarom het conflict veroorzaken voor iemand die gelooft dat "tweedehands rook" longkanker veroorzaakt. In overdrachtelijke zin heeft een stinkconflict betrekking op elke situatie die wordt waargenomen als "Dit stinkt!" of "Ik heb er genoeg van!". Dit kan ook een vervelende persoon zijn (een

“plaagdier”). Het is een soort van “scheidingsconflict”.

OPMERKING: Of de rechter- of linker neusholte is aangedaan wordt bepaald door handigheid van een persoon en of het conflict moeder/kind of partnergerelateerd is. Een algemeen stinkconflict treft beide kanten.



Het Biologische Speciaalprogramma van het **neusslijmvlies** volgt het **BUITENSTE HUD SENSIBILITEIT SCHEMA** met hypesthesie in de conflictactieve fase en de Epileptoïde Crisis en hyperesthesie in de helingsfase.

CONFLICTACTIEVE FASE: **Ulceratie van het neusslijmvlies** evenredig aan de mate en duur van de conflictactiviteit. Het **biologische doel van het celverlies** is het verwijderen van de neusdoorgangen, om de reukzin te verbeteren (in de natuur is het ruiken van een roofdier of andere potentiële gevaren essentieel om te overleven). **Symptoom: een droge neus** door het verlies van slijmproducerende cellen van de neus. Tijdens de conflictactieve fase bloeden de ulcera niet. Bij een hangend conflict vormen ze echter korsten.

HELIINGSFASE: Tijdens het eerste deel van de helingsfase (**PCL-A**) wordt het zwerende gebied aangevuld door **celvermeerdering**. **Helingssymptomen** zijn een **verstopte neus**, die veroorzaakt wordt door de **zwelling** van het neusslijmvlies, een verminderd gevoel voor smaak en geur (vergelijk met anosmie gerelateerd aan de reukzenuwen), **nasale afscheiding** om de overblijfselen van het herstelproces te elimineren, **hoofdpijn** vanwege het hersenoedeem in het overeenkomstige hersenrelais, **verhoogde temperatuur** of **koorts** en vermoeidheid, aangezien het autonome zenuwstelsel zich in de “warme fase” bevindt en in een langdurige rusttoestand verkeert (vagotonie). De **rillingen** vinden plaats tijdens de conflictactieve “koude fase” en tijdens de gehele Epileptoïde Crisis. **Niezen** en **bloedneuzen** zijn ook een teken van de Epileptoïde Crisis. Kortom, de helingsfase van het neusslijmvlies presenteert zich als de typische **verkoudheid**. De mate van symptomen wordt bepaald door de intensiteit van de conflictactieve fase.

OPMERKING: Alle Epileptoïde Crises die worden aangestuurd vanuit de **sensorische, post-sensorische of pre-motorisch sensorische cortex** gaan gepaard met een **ontregelde bloedcirculatie, duizeligheid, korte bewustzijnsstoornissen of een volledig bewustzijnsverlies** (flauwvallen of “absence”), afhankelijk van de intensiteit van het conflict. Een ander kenmerkend symptoom is een **lage bloedsuikerspiegel**, die wordt veroorzaakt door het overmatige gebruik van glucose door de hersencellen (vergelijk met hypoglykemie gerelateerd aan de eilandcellen van de alvleesklier).

Wanneer de verkoudheid gepaard gaat met- of voorafgegaan wordt door een zere keel betekent dit dat het geur- of stinkconflict plaatsvond samen met een conflict van het niet willen “slikken” van een situatie of accepteren wat “stinkt”. Hoesten, gerelateerd aan de bronchiën of het strottenhoofd, onthult een territoriumangst of schrikangst. Typerend voor deze combinatie van conflicten is onverwachte stress op het werk, op school of thuis. Zodra de conflicten zijn opgelost beginnen de helingssymptomen allemaal tegelijkertijd of snel achter elkaar.

Als een aantal mensen tegelijkertijd verkouden is kunnen we concluderen dat ze allemaal een bepaalde conflictsituatie op dezelfde manier hebben waargenomen (problemen in kinderopvang of kleuterschool, slechte cijfers voor alle studenten, een oneerlijke leraar, ruzies tussen familieleden, problemen op de werkplek) en nu in genezing zijn. Op het noordelijk halfrond wordt een “Ik heb er genoeg van!”-conflict vaak collectief ervaren aan het begin van het winterseizoen – maar dan alleen voor degenen die “**de winter haten**”. In het voorjaar worden dezelfde symptomen de “**voorjaarsgriep**” genoemd.

De conventionele geneeskunde beweert dat een verkoudheid of griep (zie ook influenza) wordt veroorzaakt door virussen. Tot op de dag van vandaag is het bewijs van het bestaan van deze **vermeende**

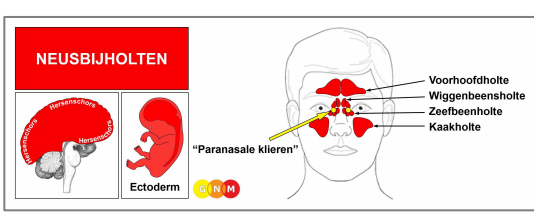
[virussen](#) echter nooit verstrekt.

Symptomen van de verkoudheid en de griep zijn helingssymptomen, die de aanhoudende bewering dat ze “besmettelijk” zijn sterk in twijfel trekken.

Steeds terugkerende of chronische verkoudheidsverschijnselen doen zich voor wanneer het geur- of stinkconflict telkens worden gereactiveerd door een zogenaamd spoor, zoals een bepaalde geur (voedsel, parfum, bloem, gras, sigarettenrook) of smaak (melk, noten, een kruid), huidschilfers van huisdieren, stuifmeel, wind, regen, enzovoort. Binnen de conventionele geneeskunde wordt dit meestal geïnterpreteerd als een “allergie”. Mensen met stuifmeelallergieën kunnen in werkelijkheid “allergisch” zijn voor de verkoudheidsverschijnselen (“Dit stinkt!”) of voor de “dreiging” van het “allergieseizoen”, wat elk jaar resulteert in symptomen van verkoudheid (“**allergische rhinitis**” genoemd). Als de verstopte neus gepaard gaat met traanogen (zie conjunctivitis), wordt de “allergie”, “**hooikoorts**” genoemd. In GNM-termen geeft de combinatie van de symptomen aan dat de helingsfasen van een geur- of stinkconflict en een visueel scheidingsconflict (“Ik wil dit niet zien!”) tegelijkertijd lopen.

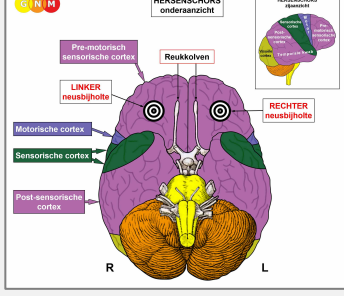


Op deze CT-scan zien we de impact van een stinkconflict in het gebied van de sensorische cortex dat het neusslijmvlies van de linker helft van de neusholte aanstuurt ([bekijk het GNM-diagram](#)). Voor een rechtshandige persoon houdt het conflict verband met zijn/haar moeder of kind; voor een linkshander met een partner. De ongelijke, deels oedemateuze ring van de Hamerse Haard onthult dat de persoon het conflict reeds heeft opgelost en zich nu in de helingsfase bevindt, met verkoudheidssymptomen.



ONTWIKKELING EN FUNCTIE VAN DE NEUSBIJHOLTEN: De neusbijholten zijn symmetrisch gerangschikte, met lucht gevulde holten die met slijmvlies zijn bekleed. Ze bevinden zich achter de wenkbrauwen (**voorhoofdsholten**), achter de neusholten (**wiggenbeensholten**), tussen de ogen en neus (**zeefbeensholten**) en achter de jukbeenderen (**kaakholten**). Hun functie is om de ingeademde lucht te bevochtigen en te verwarmen en slijm te produceren dat de neusgangen reinigt. De slijmvliesen van de neusbijholten bestaan uit plaveiselepitheel, komen voort uit het ectoderm en worden daarom aangestuurd vanuit de hersenschors. Net als de neusholten bevatten de neusbijholten resten van endodermale cellen (“paranasale klieren”), die neusslijm produceren.

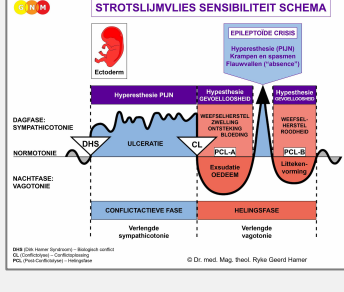
OPMERKING: Het ectoderm (buitenste embryonale kiemblad) is in de neusbijholten ontstaan.



HERSENNIVEAU: Het slijmvlies van de neusbijholten wordt aangestuurd vanuit de **pre-motorisch sensorische cortex** (deel van de hersenschors). Het slijmvlies van de rechter neusbijholten wordt aangestuurd vanuit de linkerkant van de cortex; het slijmvlies van de linker neusbijholten wordt aangestuurd vanuit de rechter cortex (fronto-basaal). Daarom is er een kruislings verband tussen de hersenen en het orgaan.

OPMERKING: Het neusslijmvlies wordt aangestuurd vanuit de **sensorische cortex**.

BIOLOGISCH CONFLICT: Het biologische conflict dat verband houdt met de neusbijholten is hetzelfde als het conflict met betrekking tot het neusslijmvlies, namelijk een **geurconflict** of **stinkconflict**.



Het Biologische Speciaalprogramma van de **neusbijholten** volgt het **STROTSLIJMVLIES SENSIBILITEIT SCHEMA** met hyperesthesie in de conflictactieve fase en de Epileptoïde Crisis en hypesthesie in de helingsfase.

CONFLICTACTIEVE FASE: Ulceratie van het slijmvlies van de neusbijholten

evenredig aan de mate en duur van de conflictactiviteit. Het **biologische doel van het celverlies** is het verhogen van de gevoeligheid van de reukzin. **Symptoom:** milde tot ernstige **pijn**.

OPMERKING: Of het slijmvlies van de rechter- of linker neusbijholten is aangedaan wordt bepaald door de handigheid van een persoon en of het conflict moeder/kind of partnergerelateerd is. Een algemeen stinkconflict heeft betrekking op beide kanten. Welke van de neusbijholten wordt beïnvloed door het DHS is willekeurig.

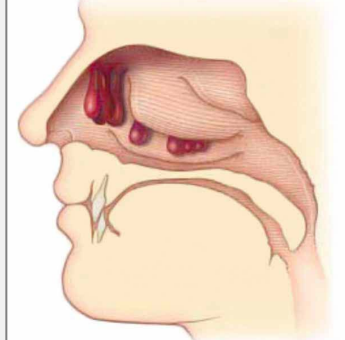


Deze CT-scan toont een actieve Hamerse Haard met een scherpe ringconfiguratie aan de rechterkant van de pre-motorisch sensorische cortex ([bekijk het GNM-diagram](#)) van de linker neusbijholte, gekoppeld aan een geur- of stinkconflict dat verband houdt met een partner als de persoon linkshandig is. Voor een rechtshandige persoon is het conflict verbonden met zijn/haar moeder of kind.

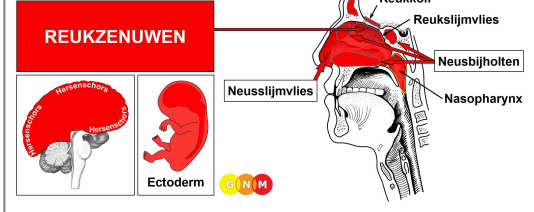
HELINGSFASE: Tijdens het eerste deel van de helingsfase ([PCL-A](#)) wordt het weefselverlies weer aangevuld door **celvermeerdering**. **Helingssymptomen** zijn **zwelling** van het sinusmembraan als gevolg van het oedeem (vochtophoping), **verstopte neus**, **kloppende hoofdpijn** (**sinushoofdpijn**) en **aangezichtspijn**. De pijn kan de gehele helingsfase duren (in [PCL-A](#) en [PCL-B](#) is de pijn niet van sensorische aard, maar eerder een drukkende pijn). Tegelijkijdige waterretentie als gevolg van het SYNDROOM vergroot de zwelling en verhoogt de pijn.

Een ontsteking van de bijholten wordt **bijholteontsteking** of **sinusitis** genoemd. Terugkerende sinusitis geeft aan dat het conflict steeds opnieuw wordt geactiveerd door een spoor, dat is ontstaan toen het oorspronkelijke stinkconflict plaatsvond. De bewering dat sinusitis wordt veroorzaakt door een "virale infectie" is louter hypothetisch.

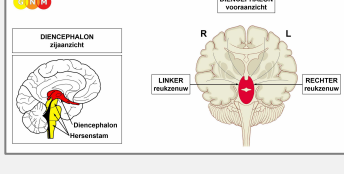
OPMERKING: Alle Epileptoïde Crises die worden aangestuurd vanuit de [sensorische, post-sensorische of pre-motorisch sensorische cortex](#) gaan gepaard met een **ontregelde bloedcirculatie, duizeligheid, korte bewustzijnsstoornissen of een volledig bewustzijnsverlies** (flauwvallen of "absence"), afhankelijk van de intensiteit van het conflict. Een ander kenmerkend symptoom is een **lage bloedsuikerspiegel**, die wordt veroorzaakt door het overmatige gebruik van glucose door de hersencellen (vergelijk met hypoglykemie gerelateerd aan de eilandcellen van de alvleesklier).



Poliepen in de neusbijholten zijn gezwollen in het epitheliale bijholteslijmvlies. Ze ontwikkelen zich meestal in de zeebeenholten en kaakbeenholten, van waaruit ze de neusholte ingroeien (vergelijk met neuspoliepen in het diepliggende slijmvlies van de neus-keelholte). Bij een hangende genezing, dat wil zeggen, wanneer de helingsfase voortdurend wordt onderbroken door conflictrecidieven, kunnen de poliepen de neuspassages volledig afsluiten.



ONTWIKKELING EN FUNCTIE VAN DE REUKZENUWEN: De reukzenuwen spelen een belangrijke rol bij de reukzin. Ze bestaan uit een verzameling sensorische zenuwvezels (fila olfactoria) die zich vanuit de **reukkolven** aan de voorzijde van de hersenschors naar beneden uitstrekken. Begiftigd met speciale receptoren dragen de reukzenuwen het reuksignaal van het neusslijmvlies, gelegen aan de bovenkant van de neusholtes, naar de reukkolven. Van daaruit wordt de informatie doorgegeven aan de hersenen, waar de geur op een bewust niveau wordt waargenomen. De reukzenuwen zijn afkomstig van het ectoderm en worden aangestuurd vanuit het diencephalon (tussenhersenen).



HERSENNIVEAU: De reukzenuwen worden aangestuurd vanuit het **diencephalon** (tussenhersenen), die zich bevinden in het centrale deel van de grote hersenen, net boven de hersenstam. De reukzenuwen van de linker neusholte worden aangestuurd vanuit de rechterkant van het diencephalon; de reukzenuwen van de rechter neusholte worden vanuit de linkerkant aangestuurd (een rechtshandige vrouw ruikt met het linker neusgat haar kind en met haar rechter neusgat haar partner, voor linkshandigen is dat omgekeerd).

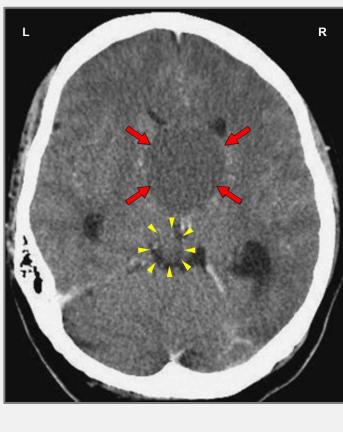
Er is een kruislings verband tussen de hersenen en het orgaan.

BIOLOGISCH CONFLICT: Het biologische conflict dat verband houdt met de reukzenuwen is “**niet in staat zijn om iets of iemand te ruiken**” (in de natuur gebeurt dit wanneer een vrouw een verloren kind niet kan ruiken) of, omgekeerd, “**iets of iemand niet willen ruiken**” bijvoorbeeld een overweldigende stank of de geur van een rivaal.

CONFLICTACTIEVE FASE: Functioneel verlies van de reukzenuwen met **het biologische doel** om het olfactorisch geheugen (gelijk aan korte termijn geheugenverlies tijdens conflictactiviteit van een scheidingsconflict) of de waarneming van een ongewenste geur te blokkeren. Het resultaat is een verminderd vermogen om de geur te ruiken die geassocieerd wordt met het conflict (**hyposmie**, vergelijken met hyperosmie) of een volledig verlies van geur (**anosmie**).

OPMERKING: De reukzenuwen behoren tot de groep organen die niet op het gerelateerde conflict reageren met celvermeerdering of celverlies, maar met hyperfunctie (zie botvlieszenuwen en thalamus) of functioneel verlies (zie ook Biologische Speciaalprogramma's van het binnenoer (slakkenhuis en evenwichtsorgaan), reukzenuwen, netvlies en glasachtig lichaam van de ogen, eilandcellen van de alvleesklier (alfa- en bèta-eilandcellen), skeletspieren).

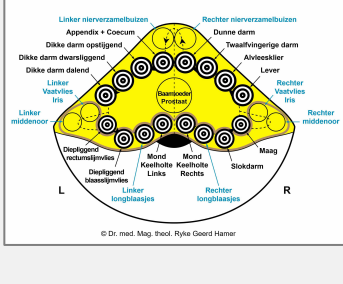
HELINGSFASE: Tijdens de helingsfase wordt het reukvermogen hersteld, wat kortstondig wordt onderbroken door een tijdelijk verlies van reukvermogen tijdens de Epileptoïde Crisis.



Deze CT-scan presenteert een Hamerse Haard in **PCL-A** met vochtophoping (hersenoedeem) in het controlecentrum van de reukzenuwen (rode pijlen – [bekijk het GNM-diagram](#)), wat er op duidt dat het gerelateerde conflict is opgelost. Met waterretentie, als gevolg van een actief verlatingsconflict of bestaansconflict, dat het SBS van de nierversamelbuizen activeert, neemt het hersenoedeem in omvang aanzienlijk toe.

HYPEROSMIE

Olfactorische overgevoeligheid (hyperosmie), een verhoogde gevoeligheid voor geur, heeft vanuit een biologisch oogpunt betrekking op de gevoeligheid van de oorspronkelijke strot.



HERSENNIVEAU: In de hersenstam zijn de **hersenrelais** van de reukzenuwen (eerste hersenzenuw) gelijkmatig verdeeld over de controlecentra van het maag-darmkanaal.

Het **biologische conflict** dat verband houdt met de primordiale sensitiviteit van de darm is “**niet in staat zijn om een (voedsel)brok voldoende te kunnen ruiken of te identificeren**”. De overgevoeligheid voor geuren komt voor tijdens de conflictactieve fase. Het **biologische doel** is om beter in staat te zijn om de “brok” te identificeren (in de Natuur is dit van vitaal belang om te overleven). Tijdens de helingsfase keert het reukvermogen weer terug naar normaal.

Vertaling: Arjen Liefers

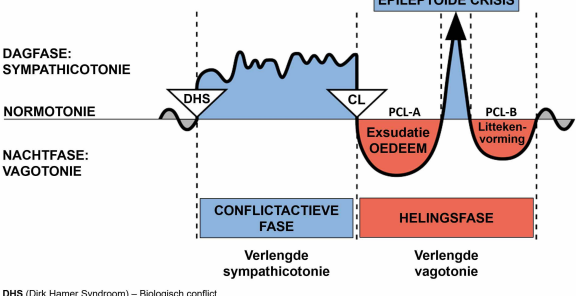
Bron: www.learninggnm.com

© LearningGNM.com
DISCLAIMER: De informatie in dit document dient niet ter vervanging van professioneel medisch advies.

De homunculus is een weergave van verschillende anatomische delen van het lichaam.



BIOLOGISCHE SPECIAALPROGRAMMA'S
TWEEFASIG PATROON

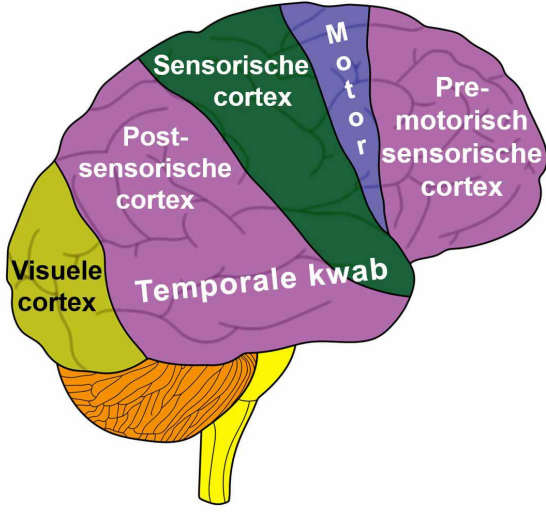


DHS (Dirk Hamer Syndroom) – Biologisch conflict
CL (Conflictolyse) – Conflictoplossing
PCL (Post-Conflictolyse) – Helingsfase

© Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer

HERSENSCHORS

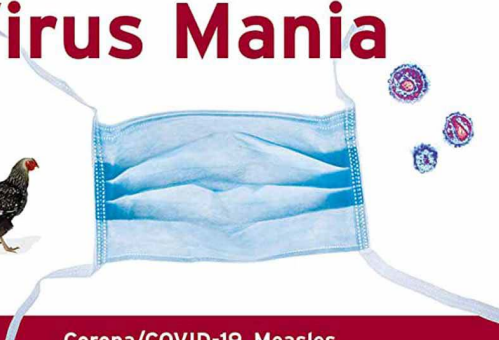
zijaanzicht





Torsten Engelbrecht
Dr. Claus Köhnlein, MD
Dr. Samantha Bailey, MD
Dr. Stefano Scoglio, BSc PhD

Virus Mania



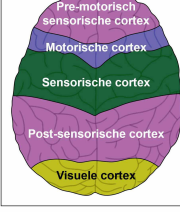
**Corona/COVID-19, Measles,
Swine Flu, Cervical Cancer, Avian Flu, SARS,
BSE, Hepatitis C, AIDS, Polio, Spanish Flu**

**How the Medical Industry Continually Invents Epidemics,
Making **Billion-Dollar Profits**
at Our Expense**

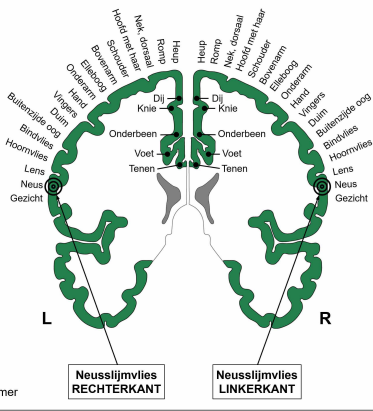
Forewords by
Prof. Etienne de Harven, MD, Pioneer in Virology
Joachim Mutter, MD, Expert in Preventive Medicine

With Robert F. Kennedy Jr.
on Vaccines, Fraud + Harm

HERSENSCHORS bovenaanzicht

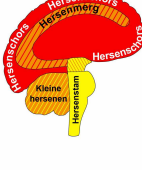


SENSORISCHE CORTEX achteraanzicht

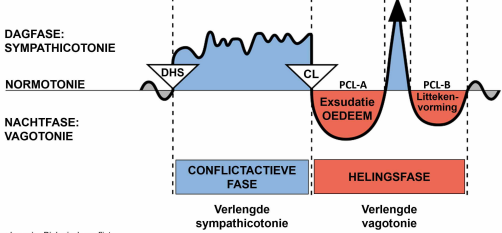


Neusslijmvlies
RECHTERKANT

Neusslijmvlies
LINKERKANT



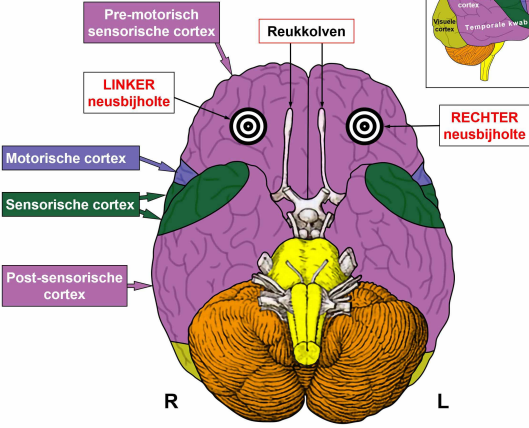
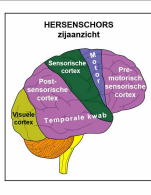
Hersenschors	CELVRIES (ulceratie, necrose)	Weefselherstel met bacteriën
Hersenmerg		
Kleine hersenen	CELVMEERDERING	Verwijderen van cellen m.b.v. schimmels en bacteriën
Hersenstam		



DHS (Dirk Hamer Syndroom) – Biologisch conflict
 CL (Conflictolyse) – Conflictoplossing
 PCL (Post-Conflictolyse) – Helingsfase

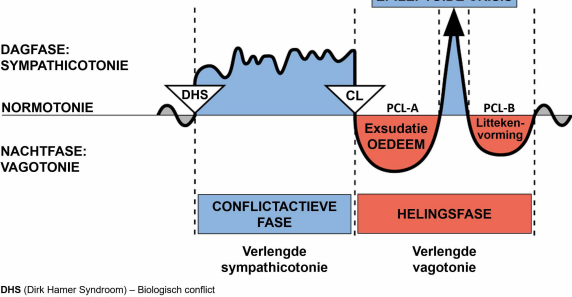
© Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer

HERSENSCHORS onderaanzicht





BIOLOGISCHE SPECIAALPROGRAMMA'S
TWEEFASIG PATROON

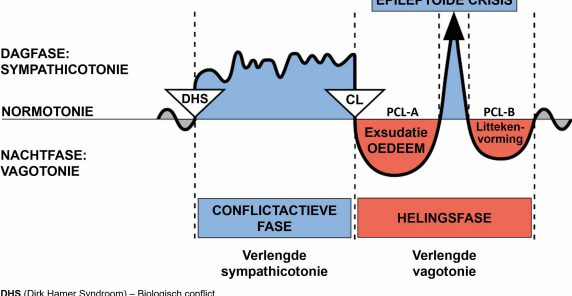


DHS (Dirk Hamer Syndroom) – Biologisch conflict
CL (Conflictolyse) – Conflictoplossing
PCL (Post-Conflictolyse) – Helingsfase

© Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer



BIOLOGISCHE SPECIAALPROGRAMMA'S
TWEEFASIG PATROON

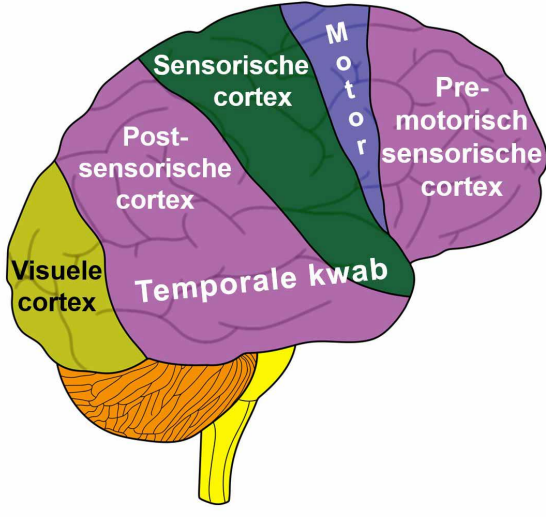


DHS (Dirk Hamer Syndroom) – Biologisch conflict
CL (Conflictolyse) – Conflictoplossing
PCL (Post-Conflictolyse) – Helingsfase

© Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer

HERSENSCHORS

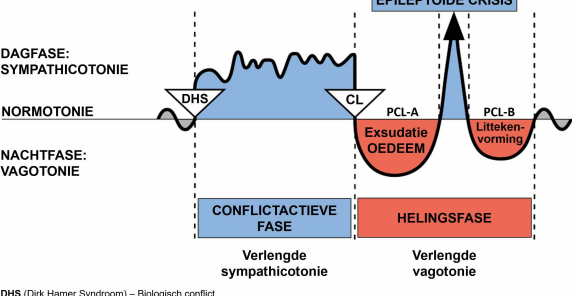
zijaanzicht







BIOLOGISCHE SPECIAALPROGRAMMA'S
TWEEFASIG PATROON

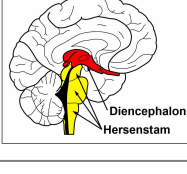


DHS (Dirk Hamer Syndroom) – Biologisch conflict
CL (Conflictolyse) – Conflictoplossing

PCL (Post-Conflictolyse) – Helingsfase

© Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer

DIENCEPHALON zijaanzicht



DIENCEPHALON vooraanzicht

