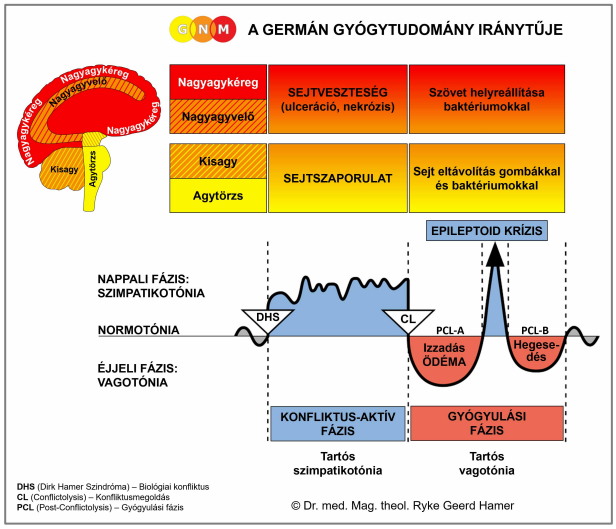
BIOLÓGIAI SPECIÁLIS PROGRAMOK

ORR ÉS ÜREGEK

Caroline Markolin, Ph.D. írása



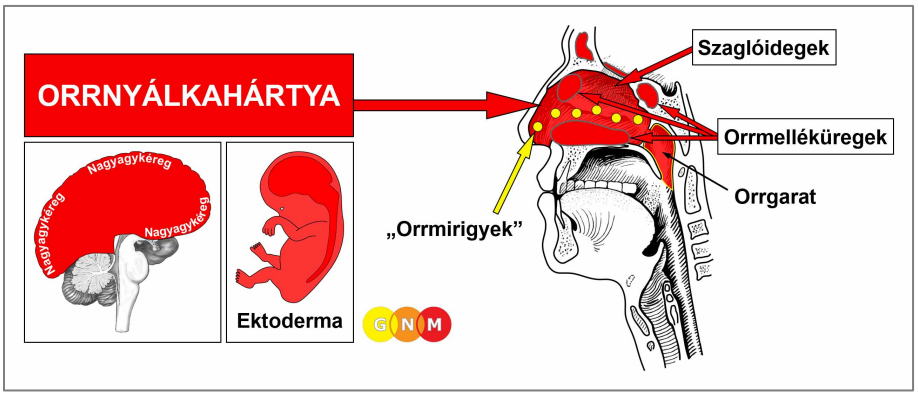
Orrnyálkahártya

Orrmelléküregek

Szaglóidegek

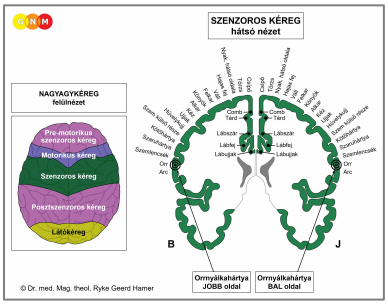
Átdolg. 1.03

© LearningGNM.com
FELELŐSSÉG ELHÁRÍTÁS: Ebben a dokumentumban található információ nem helyettesíti a szakszerű orvosi tanácsadást.



AZ ORRNYÁLKAHÁRTYA FEJLŐDÉSE ÉS FUNKCIÓJA: Az orrüreget az orrsövény jobb és bal járatra osztja, amelyek kis nyílásokon keresztül kapcsolódnak az orrmelléküregekhez. Hátul a két orrüreg csatlakozik az orrgarattal és a szájjal. Az öt érzék közül (látás, szaglás, ízlelés, tapintás, hallás) a szaglóérzék a legrégebbi. Az emberekben ez a legerősebb érzék a születéskor. A szaglás nagymértékben kapcsolódik az ízleléshez. Az orr belsejét borító nyálkahártya megtisztítja és benedvesíti a levegőt, mielőtt az beáramlik a tüdőbe. Az orrnyálkahártya laphámból áll, az ektodermából származik, tehát a nagyagykéreg irányítja.

MEGJEGYZÉS: Az orrüregekben már nincs endodermális nyálkahártya alatti szövet. Azonban, az orrnyálkahártya laphámja még mindig tartalmaz endodermális sejtmaradványokat („orrmirigyek”), amelyek orrnyálkát termelnek (lásd szintén az orrmelléküregeket).

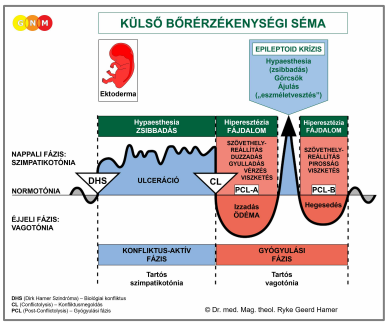


AGY SZINT: Az orrnyálkahártya irányítása a **szenzoros kéregből** (a nagyagykéreg része) történik. A jobb orrüreg nyálkahártyájának irányítása a szenzoros kéreg bal oldalából történik; a bal orrüreg nyálkahártyájának irányítása a jobb agyféltekéből (mély basalis) történik. Tehát az agy és a szerv között keresztezett kapcsolat van (lásd a GNM szenzoros homunculust mutató ábráját).

BIOLÓGIAI KONFLIKTUS: Az orrnyálkahártyához kapcsolódó biológiai konfliktus, a funkciójának megfelelően, egy **illat konfliktus** (lásd szintén az orrmelléküregeket és az orrgarathoz kapcsolódó „illat falat” konfliktust). Az állatoknál a konfliktust kiválthatja egy közeledő ragadozó illata vagy mérgező gőzök szaga. Az embereknél a konfliktus jelentheti baj vagy egy lehetséges veszély „szagát”, például „érezni a szagát” egy versenytársnak vagy egy ellenségnek a munkahelyen, iskolában, otthon vagy egy kapcsolatban. Az orrnyálkahártya szintén reagál egy **bűz konfliktusra**. Egy bűz konfliktust valós értelemben okozhat egy bántó vagy kellemetlen szag, de az is, ha az adott szag veszéllyel kapcsolatos. A cigaretta füstje, ebből kifolyólag, kiválthatja a konfliktust valakinél, aki abban hisz, hogy a passzív dohányzás tüdőrákot okoz. Átvitt értelemben egy bűz konfliktus bármilyen szituációra vonatkozik, amit úgy fog fel az ember, hogy „Ez bűzlik!” vagy „Elegem van ebből!”. Ez szintén vonatkozhat egy idegesítő emberre (egy „kártevő”). Ez egyfajta „elválasztás konfliktus”.

MEGJEGYZÉS: Az, hogy a jobb vagy a bal orrüreg érintett, azt az ember kezűsége határozza meg, és az, hogy a konfliktus anya/gyerek vagy partnerrel kapcsolatos. Egy általános „bűz konfliktus” mind a két oldalt érinti.

© LearningGNM.com
FELELŐSSÉG ELHÁRÍTÁS: Ebben a dokumentumban található információ nem helyettesíti a szakszerű orvosi tanácsadást.



Az **orrnyálkahártya** Biológiai Speciális Programja a **KÜLSŐ BŐRÉRZÉKENYSÉGI SÉMÁT** követi, érzékelés csökkenéssel a konfliktus-aktív fázis és az Epileptoid Krízis alatt, és túlérzékenységgel a gyógyulási fázisban.

KONFLIKTUS-AKTÍV FÁZIS: az orrnyálkahártya ulcerációja a konfliktus aktivitás mértékével és időtartamával arányosan. A **sejtveszteség biológiai célja az**, hogy kiszélesítse az orrjáratokat, annak érdekében, hogy javítsa a szaglást (a Természetben, érezni egy ragadozó vagy más lehetséges veszély szagát elengedhetetlen a túléléshez). **Tünet: száraz orr** a nyálka-képző sejtek vesztesége miatt. A konfliktus-aktív fázis alatt a fekélyek nem véreznek. Azonban egy függésben lévő konfliktus esetén varak jönnek létre.

GYÓGYULÁSI FÁZIS: A gyógyulási fázis első részében (PCL-A) az ulcerált területet egy **sejtszaporulat** állítja helyre. **Gyógyulási tünetek** a **bedugult orr**, amit az orrhártya **duzzadása** okoz, az ízlelő és a szagló érzék csökkenése (hasonlítsd össze a szaglásvesztéssel, ami a szaglóidegekhez kapcsolódik), **orrváladékozás**, hogy kiürüljenek a helyreállítási folyamat maradványai, **fejfájások**, amit a kapcsolódó agyrelén lévő agyi ödéma okoz, **hőemelkedés vagy láz**, és **fáradtság**, mivel a vegetatív idegrendszer a „meleg fázisban" van, és egy hosszantartó nyugalmi állapotban (vagotónia) van. A **hidegrázás** a konfliktus-aktív, „hideg fázisban", valamint az Epileptoid Krízis alatt fordul elő. A **tüsszögés** és **orrvérzések** szintén az Epi-Krízis jelei. Röviden, a tipikus **megfázás** az orrnyálkahártya gyógyulási fázisa. A tünetek erősségét a konfliktus-aktív fázis intenzitása határozza meg.

> **MEGJEGYZÉS:** Minden Epileptoid Krízist, amelyet a szenzoros, posztszenzoros vagy pre-motorikus szenzoros kéreg irányít, azokat **keringési zavarok**, **szédüléses epizódok**, rövid ideig tartó **tudatzavarok** vagy teljes **ájulás** („eszméletvesztés") kíséri, a konfliktus erősségétől függően. Egy másik jellegzetes tünet a **vércukorszint csökkenése**, amit az agysejtek túlzott glükóz felhasználása okoz (hasonlítsd össze a hipoglikémiával, ami a hasnyálmirigy szigetsejtjeihez kapcsolódik).

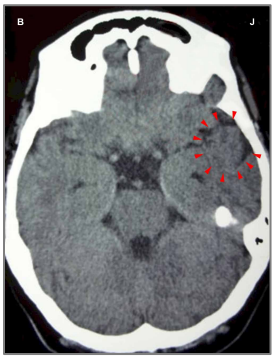
Amikor a megfázást torokfájás kíséri vagy előzi meg, az arra utal, hogy az illat vagy bűz konfliktussal együtt egy nem akarok „lenyelni" egy szituációt, vagy elfogadni, ami „bűzlik" konfliktus történt. Köhögés, ami a hörgőkhöz vagy a gégéhez kapcsolódik, az egy további területi félelem vagy rémület-félelem konfliktust tár fel. Erre a konfliktus kombinációra jellemző egy váratlan munkahelyi, iskolai vagy otthoni aggodalom. Amint a konfliktusok megoldódnak, a gyógyulási tünetek egyszerre vagy gyorsan egymás után jelentkeznek.

Ha sok embernek egyidőben van megfázva, akkor arra a következtetésre juthatunk, hogy mindenki, aki érintett ugyanúgy élt meg egy bizonyos konfliktus helyzetet (gondok a napköziben vagy óvodában, minden tanuló rossz osztályzatot kapott, egy igazságtalan tanár, több családtagot érintő veszekedés, munkahelyi problémák), és most gyógyuló félben vannak. Az északi féltekén az ilyen kollektív „Ez bűzlik!"-konfliktusok általában a tél elején történnek – de csak azoknál, akik „utálják a telet". Tavasszal ugyanezeket a tüneteket **„szezonális influenzának"** nevezik.

A hagyományos orvostudomány azt állítja, hogy a megfázást vagy influenzát vírusok okozzák. Azonban, a mai napig ezeknek az állítólagos vírusoknak a létezését senki sem bizonyította. Ráadásul, **a megfázás és influenza tünetei *gyógyulási* tünetek, ami erősen megkérdőjelezi azt a kitartó állítást, hogy ezek „fertőzőek"**.

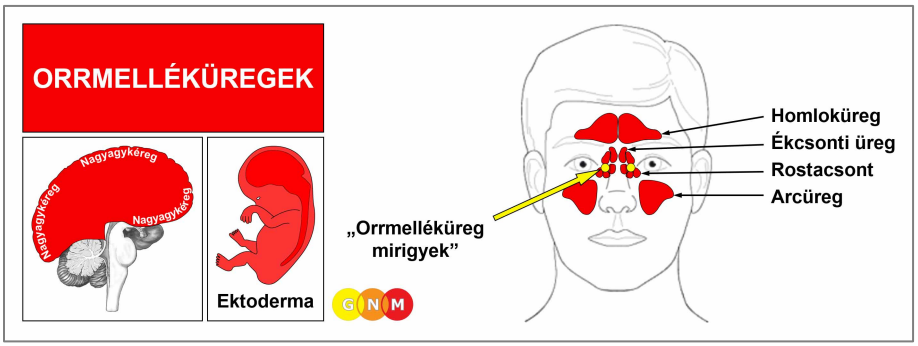
© LearningGNM.com
FELELŐSSÉG ELHÁRÍTÁS: Ebben a dokumentumban található információ nem helyettesíti a szakszerű orvosi tanácsadást.

Visszatérő vagy krónikus megfázásos tünetek akkor fordulnak elő, amikor az illat vagy bűz konfliktus újra aktiválódik egy konfliktus sín által, mint például egy bizonyos szag (étel, parfüm, virág, fű, cigaretta füst) vagy íz (tej, mogyorófélék, egy fűszer), háziállat szőr, pollen, penész, szél, eső, és így tovább. A hagyományos orvostudomány ezt általában „allergiaként” értelmezi. A **pollen allergiás** emberek valójában „allergiásak” lehetnek a megfázás tüneteire („Ez bűzlik!”) vagy az „allergia szezon” „veszélyére”, ami megfázás tüneteit (úgynevezett **„allergiás náthát”**) eredményez minden évben. Ha az orrduguláshoz könnyező szem társul (lásd kötőhártyagyulladás), akkor az „allergiát” **„szénanáthának”** hívják. A GNM szerint a tünetek kombinációja arra utal, hogy egy illat vagy bűz konfliktus és egy vizuális elválasztás konfliktus („Nem akarom ezt látni!”) gyógyulási fázisai egyszerre zajlanak.



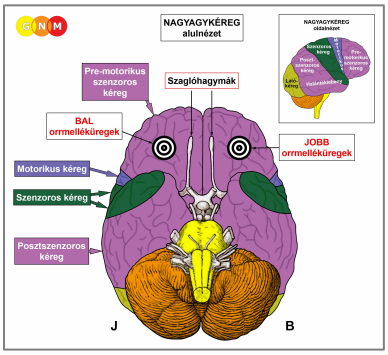
Ezen a CT felvételen egy bűz konfliktus hatását látjuk a szenzoros kéreg azon részén, amely az orrüreg bal felének orrnyálkahártyáját irányítja (lásd a GNM ábrát). Egy jobbkezes embernél a konfliktus anya/gyerekkel kapcsolatos; egy bal kezesnél egy partnerrel. A Hamer Góc egyenetlen, részben ödémás gyűrűje felfedi, hogy a személy már megoldotta a konfliktust, és már a gyógyulási fázisban van megfázásos tünetekkel.

© LearningGNM.com
FELELŐSSÉG ELHÁRÍTÁS: Ebben a dokumentumban található információ nem helyettesíti a szakszerű orvosi tanácsadást.



AZ ORRMELLÉKÜREGEK FEJLŐDÉSE ÉS FUNKCIÓJA: Az orrmelléküregek szimmetrikusan elhelyezkedő, üres, levegővel teli üregek, amelyet nyálkahártya borít. A szemöldökök alatt (**homloküregek**), az orrüregek mögött (**ékcsonti üregek**), a szemek és az orr között (**rostacsontok**), és az arccsontok mögött (**arcüregek**) találhatóak. A funkciójuk az, hogy megnedvesítsék és felmelegítsék a belélegzett levegőt, és hogy nyálkát termeljenek, amely megtisztítja az orrjáratokat. Az orrmelléküregek nyálkahártyája laphámból áll, az ektodermából ered, tehát a nagyagykéreg irányítja. Az orrüregekhez hasonlóan, az orrmelléküregek endodermális sejtmaradványokat tartalmaznak („orrmelléküreg mirigyek”), amelyek orrnyálkát termelnek.

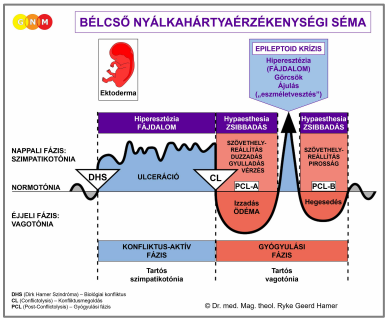
MEGJEGYZÉS: Az orrmelléküregek azok a helyek, ahonnan az ektoderma (külső embrionális csíralemez) kifejlődött.



AGY SZINT: Az orrmelléküregek nyálkahártyájának irányítása a **pre-motorikus szenzoros kéregből** (a nagyagykéreg része) történik. A jobb üregek nyálkahártyájának irányítása az agykéreg bal oldalából történik; míg a bal üregek nyálkahártyájának irányítása az agykéreg jobb féltekéből (fronto-basalis) történik. Tehát, az agy és a szerv között keresztezett kapcsolat van.

MEGJEGYZÉS: Az orrnyálkahártyát a szenzoros kéreg irányítja.

BIOLÓGIAI KONFLIKTUS: Az orrmelléküregekhez kapcsolódó biológiai konfliktus megegyezik az orrnyálkahártyához kapcsolódó konfliktussal, nevezetesen egy **illat konfliktussal vagy bűz konfliktussal**.

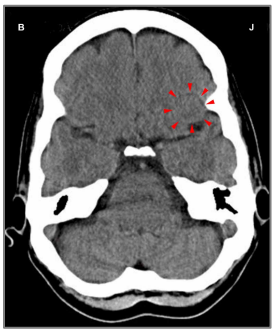


Az **orrmelléküregek nyálkahártyájának** a Biológiai Speciális Programja a **BÉLCSŐ NYÁLKAHÁRTYAÉRZÉKENYSÉGI SÉMÁT** követi, túlérzékenységgel a konfliktus-aktív fázis és az Epileptoid Krízis alatt, és érzékelés csökkenéssel a gyógyulási fázisban.

© LearningGNM.com
FELELŐSSÉG ELHÁRÍTÁS: Ebben a dokumentumban található információ nem helyettesíti a szakszerű orvosi tanácsadást.

KONFLIKTUS-AKTÍV FÁZIS: az orrmelléküregek nyálkahártyájának az ulcerációja a konfliktus aktivitás mértékével és időtartamával arányosan. A **sejtveszteség biológiai célja az,** hogy javítsa a szaglóérzéket. **Tünet:** enyhétől erősig terjedő **fájdalom**.

> **MEGJEGYZÉS:** Az, hogy a jobb vagy a bal üregek nyálkahártyája érintett, azt az ember kezűsége határozza meg, és az, hogy a konfliktus anya/gyerek vagy partnerrel kapcsolatos. Egy általános bűz konfliktus mind a két oldalt érinti. Az, hogy a DHS melyik orrmelléküreget érinti, véletlenszerű.

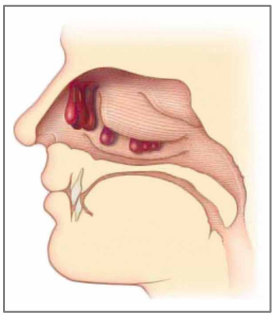


Ez a CT felvétel egy aktív Hamer Gócot mutat egy éles gyűrű konfigurációval pre-motorikus szenzoros kéreg jobb oldalán (lásd a GNM ábrát) a bal orrmelléküregeknél, ami egy partnerrel kapcsolatos illat vagy bűz konfliktussal kapcsolatos, ha az ember balkezes; egy jobb kezes embernél a konfliktus az anyával vagy a gyerekével kapcsolatos.

GYÓGYULÁSI FÁZIS: A gyógyulási fázis első részében (PCL-A) a szövetveszteséget **sejtszaporulat** állítja helyre. **Gyógyulási tünetek** az üreg nyálkahártya **duzzadása,** az ödéma (folyadék felhalmozódás) miatt, **orrdugulás**, **lüktető fejfájások** (szinusz fejfájások) és **arcfájdalom**. A fájdalom a gyógyulási fázis teljes ideje alatt tarthat (PCL-A-ban és PCL-B-ben a fájdalom inkább nyomás jellegű, mint fájdalomérzet). A SZINDRÓMA miatti egyidejű vízvisszatartás megnöveli a duzzadást és fokozza a fájdalmat.

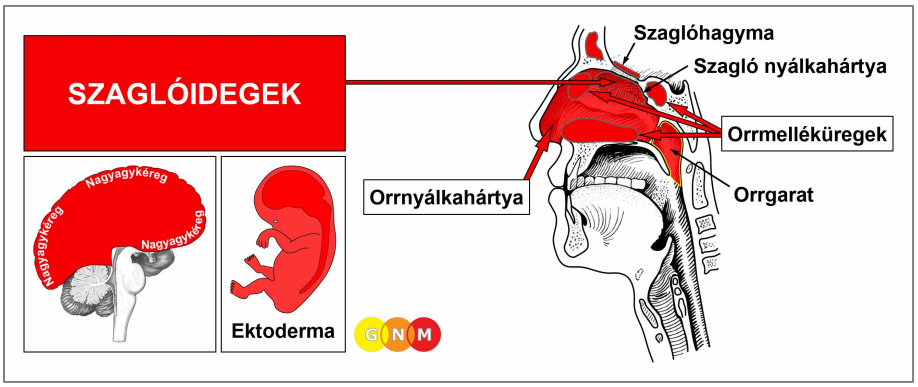
Az üregek gyulladását **arcüreggyulladásnak** hívják. A visszatérő arcüreggyulladás konfliktus visszaesésekre utal, amelyeket azok a sínek váltanak ki, amelyek az eredeti bűz konfliktus megtörténésekor jöttek létre. Az az állítás, hogy az arcüreggyulladást egy, „vírusfertőzés” okozza, az tisztán feltételezés.

> **MEGJEGYZÉS:** Minden Epileptoid Krízist, amit a szenzoros, posztszenzoros, vagy pre-motorikus szenzoros kéreg irányít, azokat **keringési zavarok**, **szédüléses epizódok**, rövid ideig tartó **tudatzavarok** vagy teljes **ájulás** („eszméletvesztés”) kíséri, a konfliktus erősségétől függően. Egy másik jellegzetes tünet a **vércukorszint csökkenése**, amit az agysejtek túlzott glükóz felhasználása okoz (hasonlítsd össze a hipoglikémiával, ami a hasnyálmirigy szigetsejtjeihez kapcsolódik).

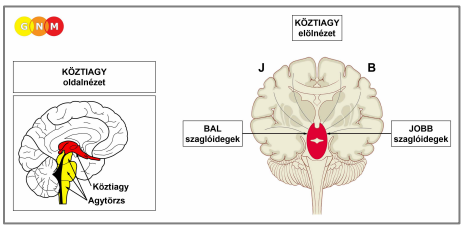


Az orrmelléküregekben lévő polipok az üregek nyálkahártya laphámjának a gyarapodása. Jellemzően a rostacsontban és az arcüregben alakulnak ki, ahonnan belenőnek az orrüregbe (hasonlítsd össze az orrpolipokkal az orrgarat nyálkahártya alatti rétegében). Egy függőben lévő gyógyulásnál, vagyis, amikor a gyógyulási fázist folyamatosan megszakítják a konfliktus visszaesések, a polipok teljesen elzárhatják az orrjáratokat.

© LearningGNM.com
FELELŐSSÉG ELHÁRÍTÁS: Ebben a dokumentumban található információ nem helyettesíti a szakszerű orvosi tanácsadást.



A SZAGLÓIDEGEK FEJLŐDÉSE ÉS FUNKCIÓJA: A szaglóidegek jelentős szerepet játszanak a szaglás érzékelésben. Érző idegrostok (fila olfactoria) kötegéből tevődnek össze, amelyek a nagyagykéreg elülső alján elhelyezkedő szaglóhagymákból nyúlnak le. A speciális receptorsejtekkel rendelkező szaglóidegek a szagjelet az orrüregek tetején lévő nyálkahártyából a szaglóhagymákba továbbítják. Innen az információ tovább jut az agyba, ahol a szagot tudatosan érzékeljük. A szaglóidegek az ektodermából erednek, és a köztiagy irányítja őket.



AGY SZINT: A szaglóidegek irányítása a **köztiagyból** történik, amely a nagyagy középső részén, pontosan az agytörzs felett található. A bal orrüregben lévő szaglóidegek irányítása a köztiagy jobb oldalából történik; míg a jobb orrüregben lévő szaglóidegek irányítása a bal oldalból történik (egy jobb kezes nő a bal orrlyukában érzi a gyereke szagát, és a jobb orrlyukában a partnerét; balkezeseknél ez fordított).

Az agy és a szerv között keresztezett kapcsolat van.

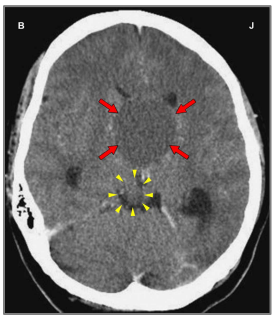
BIOLÓGIAI KONFLIKTUS: A szaglóidegekhez kapcsolódó biológiai konfliktus a **„nem képes érezni valaminek vagy valakinek a szagát”** (a Természetben ez akkor fordul elő, amikor egy nőstény nem képes érezni egy elveszett kölyök szagát), vagy az ellenkezője, **„nem akarja érezni valaminek vagy valakinek a szagát”**, például egy vetélytárs túlságosan erős bűzét vagy szagát.

KONFLIKTUS-AKTÍV FÁZIS: a szaglóidegek **működés vesztesége,** aminek az a **biológiai célja,** hogy blokkolja a szag memóriát (egyenlő a rövidtávú memóriavesztéssel, ami egy elválasztás konfliktus konfliktus aktivitása alatt történik), vagy a nem kívánítos szag érzékelését. Ennek eredményeként kevésbé tudjuk érzékelni a szagot, ami a konfliktussal kapcsolatos (**szaglászcsökkenés**; hasonlítsd össze a túlérzékeny szaglással) vagy egy teljes **szaglásvesztéssel** (**anozmia**).

MEGJEGYZÉS: A szaglóidegek azon szervek csoportjához tartozik, amelyek a kapcsolódó konfliktusra nem sejtszaporulattal vagy sejtveszteséggel reagálnak, hanem túlműködéssel (lásd szintén csonthártya és talamusz) vagy működés veszteséggel (lásd a belső fül (csiga és egyensúlyszerv) Biológiai Speciális Programjait, retina és a szem üvegtestei, a hasnyálmirigy szigetsejtjei (alfa-szigetsejtek és béta-szigetsejtek), vázizmok).

© LearningGNM.com
FELELŐSSÉG ELHÁRÍTÁS: Ebben a dokumentumban található információ nem helyettesíti a szakszerű orvosi tanácsadást.

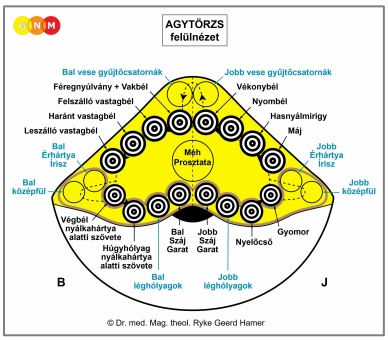
GYÓGYULÁSI FÁZIS: A gyógyulási fázis alatt a szagérzékelés helyre áll, amit rövid időre megszakít a szaglás átmeneti elvesztése az Epileptoid Krízis alatt.



Ez a CT felvétel egy Hamer Gócot mutat a PCL-A-ban, folyadék felhalmozódással (agyi ödéma) a szaglóidegek irányítóközpontjában (piros nyilak – lásd a GNM ábrát), ami arra utal, hogy a kapcsolódó konfliktus megoldódott. A vese gyűjtőcsatornákat (sárga nyilak) érintő aktív magárahagyatottság vagy egzisztencia konfliktus okozta vízvisszatartás miatt az agyi ödéma jelentősen megnő.

TÚLÉRZÉKENY SZAGLÁS

A s**zaglási túlérzékenység (hiperozmia)**, a szagokra való fokozott érzékenység, biológiailag az eredeti bélcső érzékenységéhez kapcsolódik.



AGY SZINT: Az **agytörzsben** a szaglóidegek agyreléi (első agyideg) egyenletesen oszlanak el a gyomor-béltraktus irányítóközpontjai között.

A primordiális bél érzékenységéhez kapcsolódó **biológiai konfliktus** a **„nem képes *kellőképpen* szagolni vagy azonosítani egy (étel) falatot”**. A szagokra való túlérzékenység a konfliktus-aktív fázisban fordul elő. A **biológiai cél** az, hogy jobban képesek legyünk azonosítani a „falatot” (a Természetben ez létfontosságú a túléléshez). A gyógyulási fázis alatt a szaglóérzék normalizálódik.

Fordítás: Váradi Hajnalka

Forrás: www.learninggnm.com

© LearningGNM.com
FELELŐSSÉG ELHÁRÍTÁS: Ebben a dokumentumban található információ nem helyettesíti a szakszerű orvosi tanácsadást.