

Miażdżyca i Jaskra

Mam 66 lat i dotąd byłem schorowanym człowiekiem. Dwa lata temu miałem operację serca - otrzymałem 4 by-passy. Od 8 lat chorowałem na jaskrę, miałem słaby wzrok i musiałem nosić okulary na 4 dioptrie. Od 4 lat miałem znaczny przerost prostaty i musiałem często wstawać z moczem w nocy. Z powodu jaskry groziła mi operacja. Stwierdzono też u mnie spore zmiany miażdżycowe na dnie oczu.

Żywnie optymalne stosuję od początku sierpnia ubiegłego roku. Leki na serce odstawiłem po 6 tygodniach i nie biorę ich wcale. Wszystkie dolegliwości ustąpiły, Jaskry nie mam, żadnych kropli nie biorę, a ciśnienie płynu w oczach mam idealne. W sierpniu ubiegłego roku byłem leczony prądami selektywnymi na jaskrę i zostałem wyleczony. Wszystkie zmiany na dnie oczu ustąpiły, a wzrok poprawił mi się o 3 dioptrie i obecnie zamiast "czwórek", noszę "jedyńki".

Z moczem nie wstaję, dolegliwości prostaty ustąpiły, a badanie USG wykazało, że znacznie się zmniejszyła i obecnie jest w normie.

Kardiolog stwierdza bardzo duże postępy w leczeniu miażdżycy, choć nie przyznają się, że to nie jego zasługa i leków, które mi nadal przepisuje. Zresztą, już ich nie wykupuję i nie biorę. Ustrzegłem się przed operacją na jaskrę. Wiem, że gdybym wcześniej zaczął stosować żywnie optymalne, to i operacja na serce byłaby niepotrzebna. Czy mam rację? I jeszcze jedno - od lat strasznie chrapałem w nocy. Od 3 miesięcy sypiam doskonale i w ogóle nie chrapię.

W.J.

Odpowiedź:

Ponad rok stosuje pan Żywnie Optymalne i w tym czasie praktycznie wszystkie choroby u pana ustąpiły. Tak być powinno. Ważną jest informacja, że po serii zabiegów ustąpiła jaskra i po ponad roku od rozpoczęcia tego leczenia ciśnienie w oczach jest idealne. Jaskra często powoduje znaczne osłabienie wzroku i ślepotę. A przyczyną jaskry jest określony model żywienia, wymuszający powstanie przewagi układu sympatycznego w oczach i powodujący utrudnienie odpływu płynu z gałki ocznej do układu chłonnego. Jaskrę "leczy" się kroplami pobudzającymi układ para sympatyczny, co powoduje wystąpienie przewagi tegoż układu, zmniejszenie wpływu układu sympatycznego i w efekcie spadek ciśnienia w oku. Krople mają jedną ważną wadę - po ich wkropleniu ciśnienie płynu w oku nagle się obniża, a następnie powoli wzrasta. Siatkówka oka nie lubi takich wahań w ciśnieniu płynu śródgałkowego i ulega uszkodzeniu. Często stosuje się leczenie operacyjne jaskry, które polega na poszerzeniu dróg odpływu płynu z oka. Nie każda operacja się udaje, czasem operowany traci wzrok. Spore zmiany miażdżycowe na dnie oczu, które miał pan przed rozpoczęciem diety, po kilkunastu miesiącach Diety Optymalnej ustąpiły. Oznacza to, że ustąpiły również zmiany miażdżycowe w tętnicach mózgowych.

Skutkiem ustąpienia zmian miażdżycowych w tętnicach dna oka jest poprawa wzroku o 3 dioptrie. Stwardniałe tętnice stały się elastyczne, a dno oka przesunęło się tak, że krótkowzroczność zmniejszyła się.

Na wszelki wypadek powinien pan raz na kilka miesięcy sprawdzać ciśnienie śródgałkowe. Prądy selektywne, które przez pobudzenie układu para sympatycznego powodują trwałe rozszerzenie dróg odpływu płynu śródgałkowego, usuwają przewagę układu sympatycznego na wiele miesięcy, a nawet lat. Usuwają jaskrę na okres o różnej długości u chorych stosujących tradycyjne modele żywienia, a na trwałe u stosujących Żywnie Optymalne. Przy dalszym stosowaniu Żywnie Optymalnego powstanie przewagi układu sympatycznego w oczach jest praktycznie niemożliwe, zatem i powrót jaskry jest w praktyce niemożliwy.

Leków na serce pan nie potrzebuje, niepotrzebnie są też leki na rozrzedzenie krwi, gdyż przy Żywnie Optymalnym krzepliwość krwi jest niska. Ważne jest spostrzeżenie, że powiększona prostata znacznie się zmniejszyła i obecnie nie jest powiększona, co potwierdziło badanie USG.

Prawie zawsze przyczyną operacji by-passów na sercu są zmiany miażdżycowe w tętnicach wieńcowych.

Gdy zwężą one tętnicę wieńcową o 50 i więcej procent, pojawiają się objawy niewydolności wieńcowej. Przyczyną miażdżycy jest określony model żywienia powodujący uszkodzenia śródbłonek naczyń naczyniowych poprzez wytwarzanie wolnych rodników, które powstają głównie z tłuszczów nienasyconych - roślinnych.

Do reperacji tych uszkodzeń potrzebne są części zamienne - energia i tlen. Zapotrzebowanie na energię odpowiedniej jakości i tlen nie może być pokryte z powodu niekorzystnej przemiany materii, spowodowanej złym odżywianiem. Komórki błony naczyniowej muszą sobie radzić same. Pobierają z krwi glukozę, którą zamieniają na trójglicerydy, uzyskując w ten sposób potrzebny im tlen. Z kolei zamieniają trójglicerydy na cholesterol, uzyskując w ten sposób z wodoru potrzebną im energię. Ale surowcem do wytwarzania trójglicerydów, a następnie cholesterolu, jest glukoza oraz inne węglowodany. Proces syntezy trójglicerydów i cholesterolu w tętnicach zachodzi bardzo szybko. po 30 minutach od podania glukozy znakowanej pierwiastkiem promieniotwórczym, znaleziono te znakowane atomy w trójglicerydach w komórkach błony wewnętrznej tętnic, a po godzinie już znajdowały się one w cholesterolu. Miażdżyca może powstać i postępować bardzo szybko, często spotyka się ją u noworodków.

W roku 1980 w Łodzi powołano zespół 11 profesorów docentów wraz z zespołami, który przeprowadził półroczną obserwację wpływu Diety Optymalnej na mężczyzn - przeważnie otyłych - chorych na udokumentowanie zwężenia lub niedrożności jednej lub więcej tętnic wieńcowych. Wszyscy kwalifikowali się operacji by-passów.

Jak ocenili recenzenci badań - prof. Jan Hasik i prof. Jan Tatoń - badania były zorganizowane i przeprowadzone wzorowo, były nowatorskie, a uzyskane wyniki - poprawa subiektywna u wszystkich, poprawa obiektywna u prawie wszystkich, spadek wagi u otyłych, poprawa sprawności serca, układu oddechowego, sprawności fizycznej zmniejszenie lub ustąpienie objawów niewydolności wieńcowej u wszystkich tych osób, znacznie zmniejszenie ilości przyjmowanych leków, nie wystąpienie wzrostu cholesterolu we krwi - są znacznie lepsze od jakichkolwiek innych metod leczenia. Przed dwoma laty kierownik zespołu prof. Henryk Rafalski z Katedry Higieny i Żywnie Akademii Medycznej w Łodzi poinformował mnie, że wszyscy biorący udział w programie chorzy, którzy nadal stosują optymalny model żywienia, żyją nadal, czyli przeżyli bez operacji 16 lat.

Przez 40 lat zalecania przeze mnie Diety Optymalnej spotkałem tysiące chorych na miażdżycę tętnic wieńcowych serca, tętnic mózgowych, tętnic kończyn dolnych, chorych, którzy zostali z miażdżycy wyleczeni. Najszybciej miażdżyca ustępuje z tętnic

mózgowych, następnie wieńcowych, najwolniej z tętnic kończyn dolnych. Powoli ustępuje miażdżycy z tętnicy zupełnie niedrożnej, znacznie szybciej, gdy tętnica jest tylko zwężona. Pierwszą zasadą medycyny jest przede wszystkim nie szkodzić. Badania, które mogą spowodować kalectwo lub zgon badanego (i powodują), nie powinny być stosowane.

Drogie i niepotrzebne operacje również nie powinny być wykonywane, poza koniecznymi przypadkami, gdyż po zastosowaniu Diety Optymalnej następuje zawsze ustępowanie zmian miażdżycowych.

Jan Kwaśniewski