

6

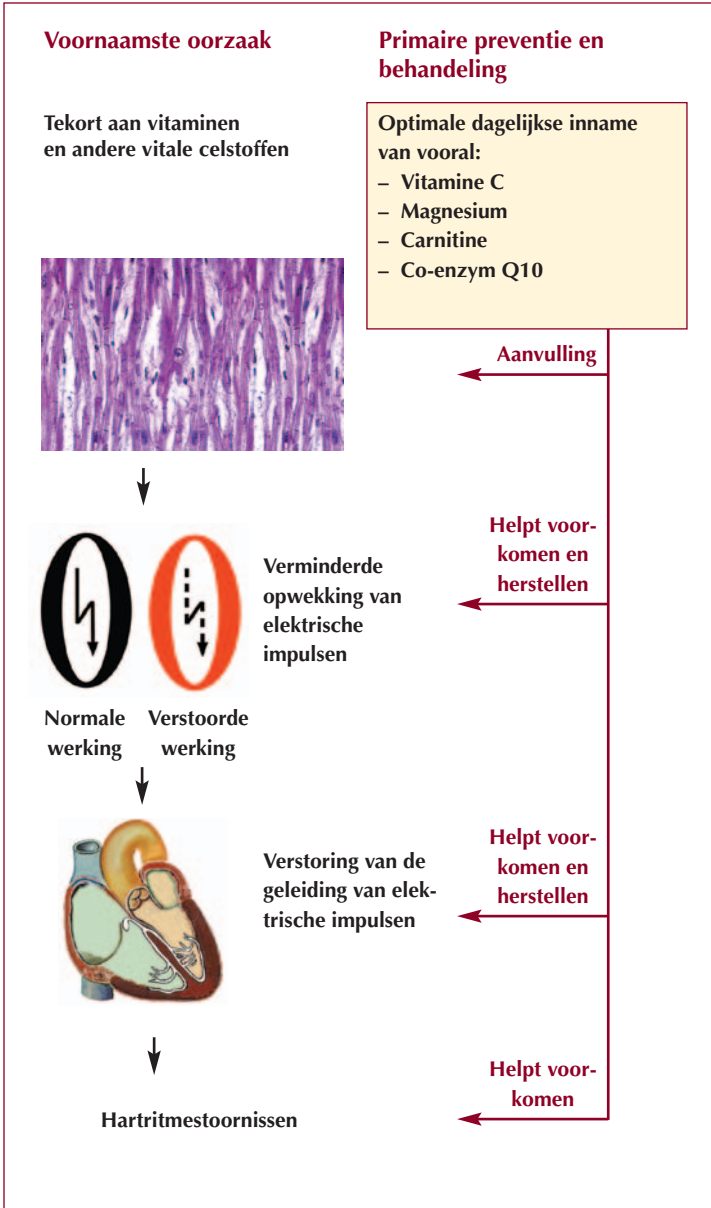
Hartritmestoornissen (aritmie)

**Vitale celstoffen ter preventie
en ondersteunende therapie**

- **Hartritmestoornissen en de ontdekkingen van cellulaire geneeskunde**
- **Hoe specifieke vitale celstoffen patiënten met hartritmestoornissen kunnen helpen**
- **Klinisch onderzoek met vitale celstoffen**
- **Specifieke vitale celstoffen bij hartritmestoornissen**

Hartritmestoornissen en de ontdekkingen van cellulaire geneeskunde

- **In Europa lijden meer dan 10 miljoen mensen aan een onregelmatige hartslag.** Dit wordt veroorzaakt door een storing in het ontstaan of de geleiding van de elektrische impuls die verantwoordelijk is voor een regelmatige hartslag. In sommige gevallen worden deze storingen veroorzaakt door een beschadigde plek in de hartspier, bijvoorbeeld na een hartinfarct.
- **De reguliere geneeskunde** weet echter in heel veel gevallen geen werkelijke oorzaak aan te wijzen voor een onregelmatige hartslag. Hartritmestoornissen met onbekende oorzaak komen vaak voor. Hiervoor is zelfs een speciale naam ontstaan: paroxismale aritmie. Bij de behandeling van hartritmestoornissen beperkt de reguliere geneeskunde zich dan ook hoofdzakelijk tot het verminderen van de klachten. Daarvoor worden onder andere bètablokkers, calciumantagonisten en andere medicijnen tegen aritmie voorgeschreven. Langzame vormen van een onregelmatige hartslag, met lange pauzes tussen de hartslagen, worden dikwijls behandeld door middel van het implanteren van een pacemaker. In andere gevallen wordt hartspierweefsel dat onregelmatig elektrische impulsen genereert of geleidt, geëlimineerd (verbrand) en daardoor geëlimineerd als oorzaak van de elektrische storing in de hartspier.
- **Cellulaire geneeskunde** betekent een grote stap voorwaarts voor onze kennis, voor de preventie en voor de daarbij passende therapie voor hartritmestoornissen. Volgens cellulair-geneeskundige inzichten is de meest voorkomende oorzaak van een onregelmatige hartslag een chronisch tekort aan vitamines en andere vitale celstoffen in miljoenen hartspiercellen die de elektrische impulsen voor de hartslag regelen. Op lange termijn veroorzaken deze tekorten storingen in de productie of geleiding van de elektrische impulsen die de hartslag regelen. De gevolgen daarvan zijn hartritmestoornissen.



Vitale celstoffen bij hartritmestoornissen

- **Als natuurlijke preventie van hartritmestoornissen** adviseer ik de inname van een aantal vitaminen en andere vitale celstoffen, die tevens helpen een bestaande onregelmatige hartslag te normaliseren. Wetenschappelijke en klinische onderzoeken hebben al de waarde van magnesium, carnitine, co-enzym Q10 en andere vitale celstoffen aangetoond voor het normaliseren van verschillende vormen van hartritmestoornissen.
- **Mijn advies aan patiënten met een onregelmatige hartslag:** Indien u lijdt aan hartritmestoornissen, dan raad ik u aan in ieder geval vitale celstoffen in te nemen. Pleeg overleg met uw behandelend arts en verander niet eigenmachtig uw medicatie. Dat zou juist bij hartritmestoornissen ernstige gevolgen kunnen hebben. Als uw onregelmatige hartslag mede wordt veroorzaakt door een tekort aan bepaalde vitale celstoffen, dan zullen er na een optimale inname van dergelijke stoffen in relatief korte tijd verbeteringen optreden.
- **Ook hier geldt dat voorkomen beter is dan genezen.** Een combinatie van verschillende vitale celstoffen kan u helpen uw onregelmatige hartslag op natuurlijke wijze te corrigeren. Maar ook als het gaat om het voorkomen van dergelijke gezondheidsproblemen kan ik u geen beter advies geven dan het innemen van vitale celstoffen.

Hoe specifieke vitale celstoffen patiënten met hartritmestoornissen kunnen helpen

Hieronder vindt u een selectie van brieven die ik ontving van patiënten met hartritmestoornissen. Deze beschrijven, na een relatief kort gebruik van vitale celstoffen, de vaak verrassend snelle en duidelijke verbetering van de gezondheid en levenskwaliteit.

Beste dr. Rath,

*Allereerst wil ik u van ganser harte bedanken voor uw informatie over vitaminen en mineralen, waarmee ik van mijn **hartritmestoornissen** ben verlost. In het najaar van 1997 kreeg ik last van hartritmestoornissen, hetgeen zich uitte als druk midden op mijn borst, buikpijn en niet kunnen slapen. De medicijnen die ik van mijn arts kreeg, hielpen niets en sommige wilde ik niet innemen vanwege de ernstige bijwerkingen die op konden treden.*

Gelukkig kreeg ik vorig jaar de informatie van dr. Rath onder ogen. Daarna ben ik gelijk begonnen met het innemen van hooggedoseerde vitale celstoffen. Ik ben nu een jaar verder en mijn hartritmestoornissen zijn helemaal over.

Ik voel me weer helemaal gezond, met een enorme energie en werklust. Wat kun je als 76-jarige nog meer wensen? Nu geef ik uw informatie door aan vrienden en kennissen en raad ik hen aan om ook voedingssupplementen te gaan gebruiken.

J. S.-V., Emmen

Geachte dr. Rath,

*Vanaf mijn geboorte was ik al chronisch verkouden. Daarom ben ik in januari 2003 begonnen met het innemen van hooggedoseerde voedingsstoffen, waaronder vitamine C, vitamine E, chondroitinesulfaat, glucosamine, koper en proline. Daarnaast neem ik een supplement met voedingsstoffen zoals arginine, vitamine C, calcium, magnesium en vitamine E. Op dit moment ben ik helemaal klachtenvrij! Zelfs mijn **onregelmatige hartslag** en de soms zeer ernstige pijn in de borststreek zijn verdwenen. Fantastisch! Dr. Rath, ik hoop dat u doorgaat met uw werk, net zolang totdat de mensheid gezond is.*

Hartelijke groeten,

A. F., Eefde

Beste dr. Rath,

*Vanaf het moment dat ik over u hoorde, een aantal jaren geleden, gebruik ik al hooggedoseerde voedings-supplementen. Dit vanwege de **hartritmestoornissen** die ik had. Ik gebruik een breed basissupplement met alle mineralen en vitaminen en daarnaast een voedings-supplement met voedingsstoffen als carnitine, co-enzym Q10, taurine, vitamine C en B-vitaminen. Na een laatste bezoek aan de hartspecialist kreeg ik de mededeling dat ik niet meer terug hoefde te komen. Een geweldig resultaat! Ik hoop dat steeds meer mensen gaan inzien dat vitale celstoffen helpen!*

Met vriendelijke groeten,

G. B.-K., Hoogeveen

Klinisch onderzoek met vitale celstoffen bij patiënten met hartritmestoornissen

Naast deze ervaringsberichten van patiënten, is in een groot aantal klinische onderzoeken de positieve invloed van vitale celstoffen aangetoond.

In de onderstaande tabel worden de belangrijkste studies genoemd. De linker kolom noemt de vitale celstoffen die getest zijn, de rechter kolom de verantwoordelijke arts of wetenschapper, onder welke naam u de bedoelde studie in de literatuurlijst achter in dit boek kunt opzoeken.

Vitale celstof	Referentie
Magnesium	dr. England, 1992
Magnesium	dr. Turlapaty, 1980
Carnitine	dr. Rizzon, 1989

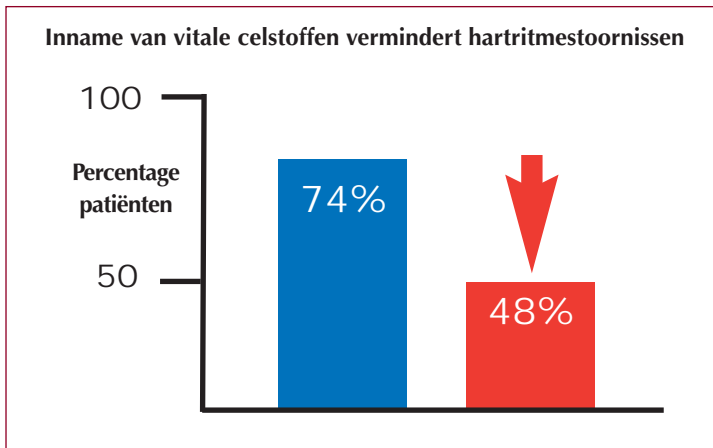
Klinisch multicenteronderzoek bevestigt dat vitale celstoffen hartritmestoornissen kunnen verhelpen

Tot op de dag van vandaag heeft de reguliere geneeskunde niet onderkend dat hartritmestoornissen kunnen worden veroorzaakt door een tekort aan vitale celstoffen in de cellen van de hartspier.

Eén van de allerbelangrijkste handboeken op cardiologisch gebied is *Heart Disease - A Textbook of Cardiovascular Medicine*. Dit handboek, samengesteld door dr. Eugene Braunwald, van de Universiteit van Harvard, bevat één van de meest opmerkelijke bekenenissen van één van de bekendste reguliere cardiologen: "*We moeten ons realiseren dat onze huidige diagnostische middelen ons niet in staat stellen het mechanisme achter de meeste vormen van hartritmestoornissen te bepalen.*"

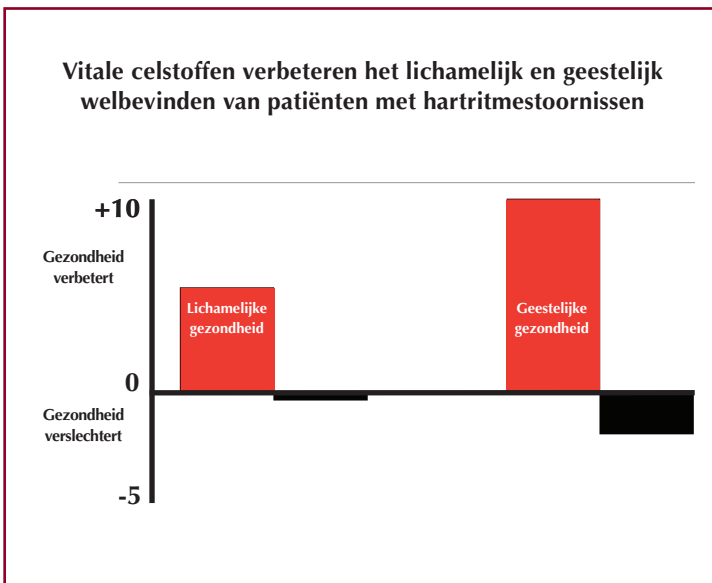
Deze bekentenis en de buitengewoon tegenvallende resultaten van een eeuw regulier medisch onderzoek naar de oorzaken van hartritmestoornissen maken onderzoek naar de werkelijke oorzaak dringend noodzakelijk. Daarom deden we klinisch onderzoek naar de werking van vitale celstoffen bij patiënten met hartritmestoornissen.

Het onderzoek werd dubbelblind en placebogecontroleerd uitgevoerd. Dit soort onderzoeken hebben een grote wetenschappelijke waarde, omdat de resultaten representatief zijn. Farmaceutische bedrijven moeten dit type onderzoek uitvoeren in het kader van de goedkeuring van hun medicijnen. U vindt de volledige tekst van dit onderzoek op onze website www.dr-rath-research.org.



Klinisch onderzoek bewijst: vitale celstoffen kunnen hartritmestoornissen significant ($p < 0.01$) verminderen. Ongeveer 74 procent van de patiënten die uitsluitend farmaceutische medicijnen gebruikten (blauw aangegeven), had nog steeds last van hartritmestoornissen. Bij patiënten die naast hun medicatie ook vitale celstoffen innamen traden bij bijna de helft (48 procent) geen hartritmestoornissen meer op.

Aan dit onderzoek namen 131 proefpersonen deel met een onregelmatige hartslag (atriale aritmie). Ze werden verdeeld in twee groepen. De ene groep nam dagelijks een bepaalde dosis specifieke vitale celstoffen in, terwijl de andere groep een onwerkzame placebopil kreeg toegediend. De proefpersonen wisten niet of ze de vitale celstoffen of de placebopil kregen. Beide groepen zetten hun farmaceutische medicatie volgens voorschrift van de arts voort. Het onderzoek nam zes maanden in beslag.



De lichamenlijke en geestelijke gezondheidstoestand van deze patiënten werden bepaald met behulp van een graderingsysteem. Positieve waarden (boven de 0-lijn) betekenen een gezondheidsverbetering, negatieve waarden daarentegen een verslechtering van de gezondheidstoestand. Bij patiënten die vitale celstoffen innamen (de rode balk) verbeterde de lichamenlijke en geestelijke gezondheid, in tegenstelling tot patiënten die uitsluitend conventionele medicatie gebruikten (de zwarte balk), bij wie het welbevinden slechter werd.

Uit dit multicenter-onderzoek bleek dat vitale celstoffen in staat zijn om:

1. De duur van aritmie-incidenten met 30 procent te doen afnemen.
2. Het aantal aritmie-incidenten tijdens de duur van het onderzoek langzaam maar zeker te doen afnemen.
3. De kans dat een patiënt volledig verlost zou zijn van hartritmestoornissen te verdubbelen.

Nog belangrijker waren echter de verdere ontdekkingen over de voordelen die inname van vitale celstoffen biedt bij de verbetering van zowel het lichamelijk als het geestelijk welbevinden. De gegevens hiervoor werden met behulp van een uitgebreide vragenlijst verzameld, waarbij patiënten speciale vragen over hun lichamelijke en geestelijke gezondheidstoestand moesten beantwoorden. Elke patiënt werd bij het begin en bij het einde van het onderzoek gevraagd de lijst in te vullen. De zo verkregen informatie werd met behulp van een internationaal erkend graderingsstelsel uitgewerkt. Het gedeelte van de vragenlijst over lichamelijke gezondheid bevatte bijvoorbeeld vragen over klachten tijdens het optreden van hartritmestoornissen, maar ook vragen over het kunnen uitoefenen van dagelijkse werkzaamheden. Het gedeelte over geestelijk welbevinden bevatte onder meer vragen over angst voor hartritmestoornissen en vragen over de daarmee samenhangende depressies.

De resultaten waren opmerkelijk. Patiënten die vitale celstoffen innamen verbeterden niet alleen hun lichamelijk, maar ook hun geestelijk welbevinden.

Vitale celstoffen kunnen ook een oplossing zijn voor één van de grootste raadsels in de cardiologie

Waarom treden hartritmestoornissen in het bijzonder op bij jonge vrouwen in de vruchtbare leeftijd?

Eén van de onopgeloste raadsels van de reguliere cardiologie is het feit dat hartritmestoornissen bijzonder vaak optreden bij jonge vrouwen in de vruchtbare leeftijd. Zonder dat de werkelijke achterliggende oorzaak hiervan bekend is, wordt aan deze jonge vrouwen vaak medicijnen voorgeschreven, waarvan bekend is dat deze ernstige bijwerkingen hebben, zoals een toename in het aantal aritmie-incidenten.

De reguliere cardiologie heeft gedurende bijna een eeuw verzuimd een grondig onderzoek uit te voeren naar de werkelijke achterliggende oorzaken van dit belangrijke gezondheidsprobleem dat het leven van miljoenen jonge vrouwen betrof. Dat vind ik een onvergeeflijke misser.

De wetenschappelijke inzichten van de cellulaire geneeskunde bieden een voor de hand liggende oplossing van dit medische probleem. Tijdens haar vruchtbare jaren verliest iedere vrouw een aanzienlijke hoeveelheid bloed tijdens de cyclus. Ze verliest echter niet alleen bloed, maar ook bloedbestanddelen zoals vitaminen, mineralen en andere vitale celstoffen, die nodig zijn voor de instandhouding van de celstofwisseling in de organen.

Eén van de eerste cellen die door een tekort aan vitale celstoffen worden aangetast, zijn de 'elektrische' cellen van de hartspier die zorgen voor de opwekking en geleiding van de elektrische impulsen voor een regelmatige hartslag. Daarom zou, vooral bij jonge vrouwen, dagelijkse voedingssuppletie met vitale celstoffen de eerste keus moeten zijn bij het behandelen van hartritmestoornissen.

Specifieke vitale celstoffen voor patiënten met hartritmestoornissen

Ik adviseer patiënten met een onregelmatige hartslag, aanvullend op de basisadviezen op bladzijde 24-25, de dosering van de volgende vitale celstoffen te verhogen of aanvullend in te nemen:

Vitamine C:

levering van energie voor de stofwisseling van elke cel, en voorziening met bio-energie van de moleculen van de vitamine B-groep, die als energiedragers fungeren.

Vitamine B1, B2, B3, B5, B6, B12 en biotine:

bio-energiedragers van de celstofwisseling, in het bijzonder voor de 'elektrische' cellen van de hartspier, die verantwoordelijk zijn voor de opwekking en geleiding van de elektrische impulsen voor een normale hartslag.

Co-enzym Q10:

belangrijkste enzym van de 'ademhalingsketen' van elke cel, speelt een belangrijke rol bij de energiestofwisseling van de cellen van de hartspier.

Carnitine:

draagt bij aan het efficiënte gebruik van cellulaire bio-energie in de 'krachtcentrales' (mitochondriën) van miljoenen hartspiercellen.

Magnesium en calcium:

samen met kalium verantwoordelijk voor de optimale geleiding van elektrische impulsen gedurende het totale proces van de hartslag.