

8

Specifikke hjertekarproblemer

Dr. Raths Cellular Health™ anbefalinger for forebyggelse og supplerende behandling

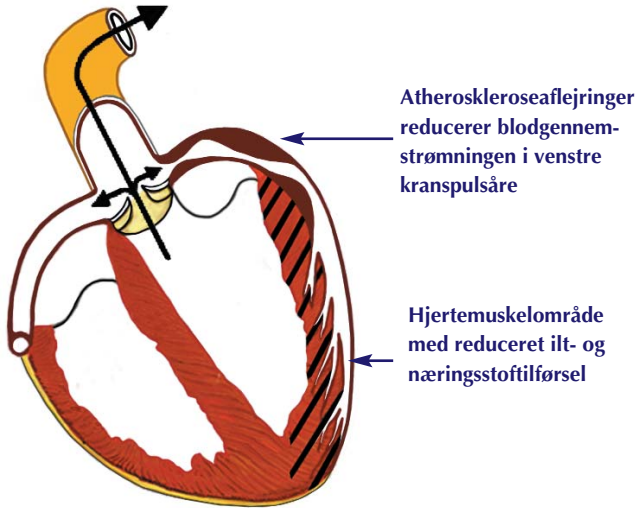
- Sådan kan dr. Raths Cellular Health™ anbefalinger hjælpe:
 - Mildne hjertekramper
 - Patienter efter et hjerteanfald
 - Patienter, der gennemgår en bypassoperation
 - Patienter, der gennemgår angioplasti

Sådan kan dr. Raths Cellular Health™ anbefalinger hjælpe patienter med hjertekrampe

Angina pectoris eller hjertekrampe er det typiske alarmsignal ved atheroskleroseaflejringer i kranspulsårerne og reduceret blodtilførsel til millioner af hjertemuskelceller. Hjertekramper manifesterer sig typisk som en skarp smerte i midten af brystet, som ofte stråler ud i venstre arm. Fordi der er mange atypiske former for hjertekrampe, råder jeg til, at man søger læge ved alle former for uforklarlige brystsmertesmerter.

Mine anbefalinger vedrørende celled Sundhed kan hjælpe med at forbedre blodtilførslen til hjertemuskelcellerne ved at levere ilt og næringsstoffer og derved reducere hjertekramper. Adskillige hovednæringsstoffer i dette program arbejder sammen for at nå dette mål. De vigtigste mekanismer for forøgelse af blodtilførslen til hjertemuskelvævet er:

- **Udvidelse af arterier:** En optimal tilførsel af C-vitamin og magnesium foruden den naturlige aminosyre arginin hjælper til at udvide kranspulsårerne og øge blodtilførslen gennem kranspulsårerne til hjertemuskelcellerne.
- **Forbedret pumpning af blodet:** Karnitin, koenzym Q-10, B-vitaminer, visse mineraler og sporelementer forbedrer hjertemuskelcellernes ydelse, hjertets pumpefunktion, det tryk, som blodet pumpes gennem kranspulsårerne med og dermed tilførslen af ilt og næringsstoffer til hjertemuskelcellerne.
- **Fjernelse af hjerteraflejringer:** Over en periode på mange måneder igangsætter C-vitamin, lysin og prolin helingsprocessen i arterievæggene, og reduktionen af atheroskleroseaflejringer ved hjælp af de mekanismer, der beskrives i detaljer tidligere i denne bog.



Reduceret arterievægspænding

Næringsstoffer der hjælper til at forbedre blodgennemstrømningen ved at afspænde arterievæggen

- C-vitamin
- Magnesium
- Arginin

På kort sigt!

Forbedret pumpning af blodet

Næringsstoffer der hjælper til at forbedre blodgennemstrømningen ved at øge hjertets ydelse

- Karnitin
- Koenzym Q-10
- B-vitaminer
- Mineraler
- Sporelementer

På kort sigt!

Fjernelse af koronaraflejringer

Næringsstoffer der hjælper til at forbedre blodgennemstrømningen ved at fjerne atherosklerose

- C-vitamin
- Lysin
- Prolin
- E-vitamin

På lang sigt!

Sådan kan dr. Raths Cellular Health™ anbefalinger hjælpe med at reducere og forebygge hjertekrampe.

Sådan kan patienter med hjertekrampe få gavn af dr. Raths Cellular Health™ anbefalinger

Det efterfølgende afsnit indeholder et udvalg af breve fra patienter med hjertekarsygdomme og hjertekramper. Denne bog dokumenterer, hvor stor en succes mine anbefalinger vedrørende celled Sundhed er, da de giver hjertekrampepatienter verden over mulighed for at få gavn af dette medicinske gennembrud og forbedre deres livskvalitet.

Kære dr. Rath

*Jeg er så glad for at kunne fortælle Dem om min brug af Deres hjertekarhelseprogram, og hvordan jeg mener, det reddede mit liv. I september sidste år gik jeg hen på universitetet for at se en fodboldkamp og kunne ikke klare trappen i stadiet til trods for, at jeg havde mit nitroglycerinplaster på, og **fra oktober sidste år kunne jeg ikke spadser 100 m uden at få hjertekrampe.***

Jeg hørte om Deres opdagelse og to tredobbelt styrke fire gange om dagen i tre uger, og da vi nåede slutningen af november, havde jeg glemt, at jeg havde et hjerteproblem. Nu i juli i år, arbejder jeg uden smerter og har det super godt!

Det er bare ærgerligt, at De ikke havde patentet, før jeg gennemgik to bypassoperationer.

*Mange tak for mere liv.
J.G.*

Kære dr. Rath

I maj 1992 fremkaldte en ekstraordinær fysisk anstrengelse fra min side en smerte, der var særlig markant i min venstre arm og skulder. **Næste morgen var smerten trukket ind på midten af brystet, og jeg genkendte da smerten som hjertekrampe.** Jeg påbegyndte straks en serie behandlinger.

Samtidig med behandlingerne påbegyndte jeg et gåtureprogram. Selvom mine gåture ikke gav mig svære hjertekramper, var der stadig en snæverhed i mit bryst, og det var nødvendigt at sætte farten ned på grund af åndenød.

Det var ikke før jeg begyndte at følge Deres anbefalinger vedrørende hjertekarsundhed, at jeg oplevede en forskel. I løbet af en måned var ubehaget ved at gå fuldstændig og mirakuløst forsvundet. Nu går jeg ca. 4 km mindst 3 dage om ugen i et rask tempo uden besvær af nogen art.

Jeg er klar over, at akkumuleringen i mine blodkarvægge fandt sted over en lang periode, så jeg er forberedt på at fortsætte med at følge Deres anbefalinger kontinuerligt. Det er billigt sluppet, når resultatet er arterier, der er fri for atheroskleroseaflejringer.

Mange tak for Deres hjertekaranbefalinger! Jeg mener, at De har gjort et gevaldigt videnskabeligt gennembrud i behandlingen af hjertesygdomme.

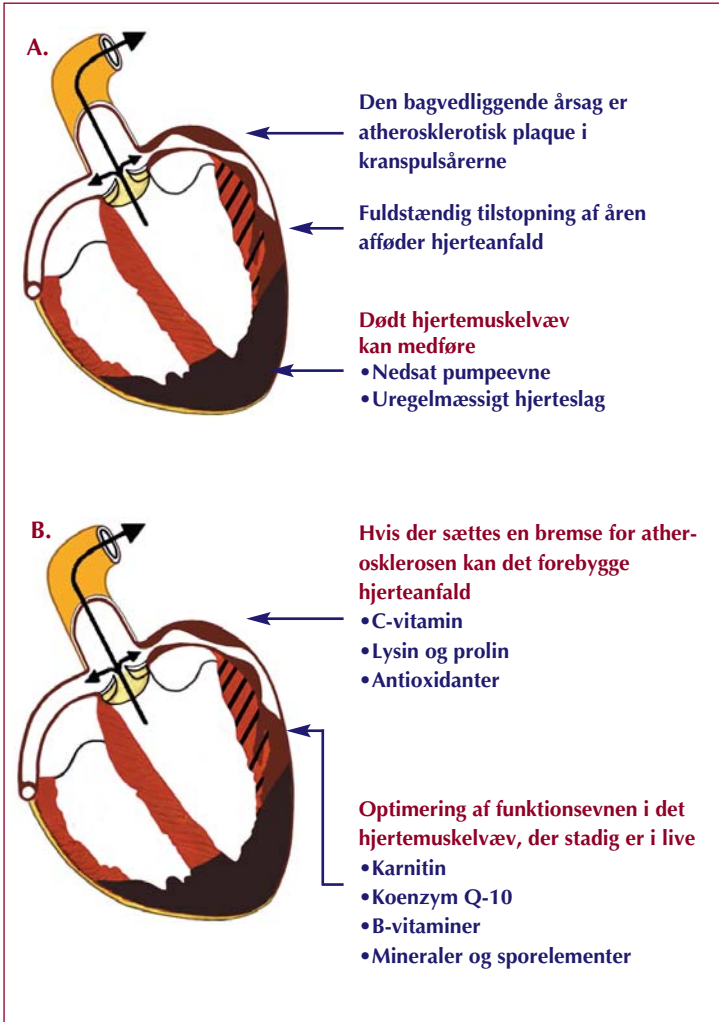
Venlig hilsen
M.L.

Dr. Raths Cellular Health™ anbefalinger til patienter, der har haft et hjerteanfald

Hvad er konsekvenserne af et hjerteanfald?

I de foregående kapitler har vi set, hvordan atheroskleroseaflejringer i kranspulsårerne reducerer blodgennemstrømningen, og derved "kvæler" hjertemusklen. Hjerteanfald skyldes en fuldstændig tilstopning af en kranspulsåre, og at hjertemusklerne fuldstændig afskæres fra tilførsel af ilt og næringsstoffer. Med mindre en person med hjerteanfald får hurtig lægehjælp, vil millioner af hjertemuskler døde, fordi de ikke tilføres blod. Jo større området af døde hjertemuskler er, desto større er komplikationerne. Hjerteanfald resulterer som regel i to hovedkomplikationer:

- **Nedsat pumpeevne (hjertesvigt):** Hjertets pumpeevne nedsættes som følge af, at en del af hjertemusklen er død. Konsekvensen er nedsat blodomløb, åndenød, ødem og nedsat udholdenhed. Til sammenligning kan man sige, at en hjertemuskkel med 25% nedsat funktionsevne efter et hjerteanfald svarer til, at en 4-cylinders motor kører på 3 cylindre.
- **Nedsat ledeevne (uregelmæssigt hjerteslag):** På samme måde kan hjertets elektriske celler påvirkes af et hjerteanfald. Det kan medføre forskellige former for uregelmæssigt hjerteslag. Svære former for arytmi er den hyppigste dødsårsag i løbet af og efter et hjerteanfald.



A. Konsekvenserne af et hjerteinfald

B. Sådan kan bestemte næringsstoffer i dr. Raths Cellular Health™ anbefalinger medvirke til en større livskvalitet efter et hjerteinfald

Sådan kan dr. Raths Cellular Health™ anbefalinger forbedre livskvaliteten efter et hjerteanfald

Alle, der får et hjerteanfald, skal straks bringes til det nærmeste hospital. Jo hurtigere en patient får den korrekte lægehjælp, desto større er chancen for at begrænse den permanente skade på hjertemuskelcellerne. Selv hvis hjerteanfaldet skete for nogen tid siden, bør man fortsætte med at se lægen regelmæssigt. Mine anbefalinger vedrørende celled Sundhed kan ligeledes hjælpe med at forbedre livskvaliteten:

- **De kan standse yderligere akkumulering af atheroskleroseaflejringer** i kranspulsårerne, og således hjælpe med at forebygge yderligere hjerteanfald. De vigtigste komponenter i mit næringsstofprogram, der medvirker til dette, er C-vitamin og andre antioxidantvitaminer foruden aminosyrerne, lysin og prolin.
- **De kan optimere funktionsevnen hos de hjertemuskelceller, der stadig er i live.** Dette er særligt vigtigt i hjertemuskelområdet, der grænser op til det døde område, hvor millioner af celler stadig fungerer, men med nedsat evne. De vigtigste komponenter i dr. Raths anbefalinger vedrørende celled Sundhed, der medvirker til dette, er B-vitaminer, karnitin, koenzym Q-10, foruden mange mineraler og sporelementer.

Det er derfor ikke overraskende, at patienter med hjerteanfald, der begynder på mit næringsstofprogram, oplever mærkbare forbedringer af helbredet.

Sådan kan patienter, der har haft et hjerteanfald, få gavn af Cellular Health™ anbefalingerne

Brevene nedenfor kommer fra patienter, der har fået gavn af mine anbefalinger vedrørende celled Sundhed, efter at have lidt et hjerteanfald. Giv denne information videre til alle du kender med en lignende lidelse. Det kan nemt være, at du hjælper med at forhindre yderligere hjerteanfald.

Kære dr. Rath

I januar i år begyndte jeg at få smerter i brystet, når jeg motionerede. I april fortalte min læge mig på basis af resultaterne fra et EKG, at jeg havde haft et hjerteanfald. Han fortsatte med at ordinere betablokkere, som jeg havde taget mod forhøjet blodtryk i mange år.

I maj begyndte jeg at følge Deres hjertekarvitaminprogram, og gik samtidig på en meget streng fedtfri, vegetarisk kost. Mine smerter i brystet under motion begyndte at blive mindre efter kun to uger på denne kur. Jeg har nu været på diætkost og Deres vitaminprogram i 2 måneder, og nu har jeg hverken smerter i brystet eller åndenød, selv når jeg cykler eller spadserer energisk i flere timer ad gangen. Jeg har det også bedre, end jeg har haft det i årevis. Jeg har masser af energi og er ved godt humør.

Min tillid til mit hjertes tilstand er så god, at jeg ikke længere tager nitroglycerintabletter med mig, når jeg cykler eller går mig en tur. Jeg føler mig ung og rask. Da den eneste forandring af min livsstil har været Deres hjertekarhelseprogram og diætkosten, kan jeg kun konkludere, at en af eller begge disse faktorer har medført denne markante forandring i mit helbred. Uanset hvor meget eller hvor lidt der så skal lægges i det, så mener jeg, at kombinationen af disse faktorer er årsagen til forbedringen af mit helbred.

*Venlig hilsen
K.P.*

Kære dr. Rath

Min far fik stillet diagnosen hjerteblok i oktober sidste år. Han led også af angina og arytm. Han kunne ikke engang gå en karré uden at spekulere på, om han nu også kunne klare tilbageturen. Min far var bekymret for sit liv, fordi han havde to iskæmiske anfald (for fire år siden). Da min far er diabetiker og 80 år gammel, mente lægekonsulenten ikke det var forsvarligt at operere.

Første gang jeg hørte om Deres revolutionerende behandlingsform uden operative indgreb, kunne jeg knapt nok tro på vores held. Vi satte straks Far på Deres hjertekarvitaminprogram. Allerede efter den første dag havde han gode resultater. "Jeg føler mig godt tilpas!" svarede han efter den første dag. Den næste dag fortalte han mig, at han havde meget mere energi. "Jeg har arbejdet hele dagen i garagen uden at blive træt." **På tredjedagen spadserede Far en hel karré og tilbage uden problemer, han havde ingen smerter og var hverken træt eller ængstelig.**

Smerterne i brystet forsvandt i december. På vej til kardiologens klinik i januar glemte Far tabletterne med hovednæringsstofferne og løb tilbage til huset for at hente dem, så lægen kunne se dem. Jeg blev så lykkelig, da jeg så det, at jeg straks begyndte at ringe til folk på min mobiltelefon, for at fortælle dem, hvad jeg havde set, nemlig et mirakel!

Min fars hjerte springer ikke længere slag over, hans angina er forsvundet, hans blod strømmer frit, når han stolt giver blodprøver. Lægerne er forbløffede over hans nuværende helbredstilstand. Og vi er meget, meget glade. Sidste uge spadserede min far en tur forbi 10 karréer uden problemer. Han er både stolt og taknemmelig. Mange tak, dr. Rath. Deres forskning har givet min far ny livskraft.

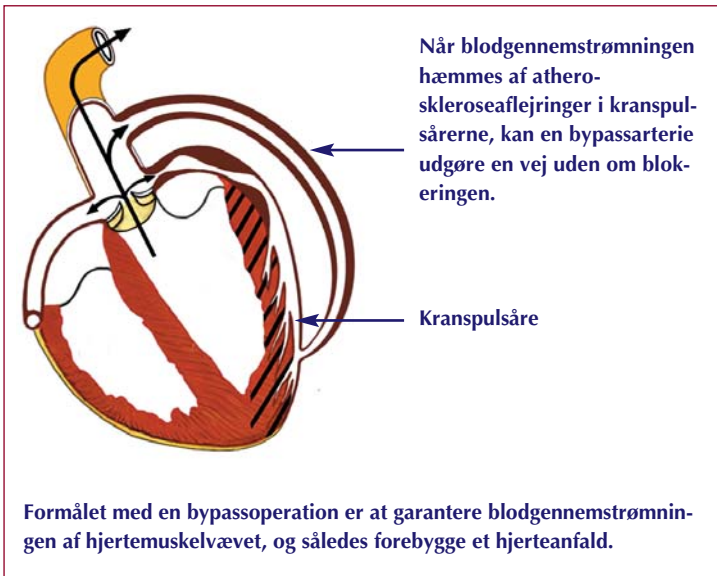
Venlig hilsen
M.T.

Dr. Raths Cellular Health™ anbefalinger til patienter, der skal gennemgå en bypassoperation

Hvad er en bypassoperation?

Det er nødvendigt med en bypassoperation, hvis en eller flere kranspulsårer har udviklet svære atheroskleroseaflejringer, der truer med at tilstoppe arterierne og medføre et hjerteanfald. Der foretages hyppigt en bypassoperation med det formål at forebygge et hjerteanfald. Indgrebet består af en bypasskonstruktion uden om atheroskleroseaflejringerne, som har til formål at garantere uhindret blodgennemstrømning til alle dele af hjertemusklen i de områder, der ligger uden for hjerteaflejringerne.

I en bypassoperation tages der som regel en vene fra benet. Denne implanteres derpå i hjertet som en omløbsåre. Som regel er den ene ende af omløbet forbundet til aorta og den anden ende til kranspulsåren forbi det sted, der er indsnævret



Begrundelsen for at udføre en bypassoperation

af atheroskleroseaflejringer. Andre bypassoperationer bruger mindre arterier i nærheden af hjertet til at konstruere et omløb og forbedre blodtilførslen til hjertemusklen.

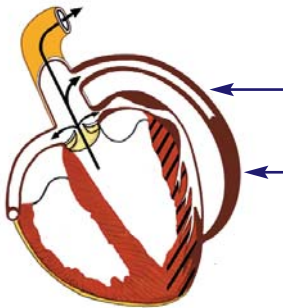
Jeg blive ofte stillet det spørgsmål, om man kan undgå en bypassoperation ved at følge mit vitaminprogram. Som påvist i denne bog kan operationen i mange tilfælde udsættes eller helt afblæses. Men i andre tilfælde er atheroskleroseaflejringerne så omfattende, at en bypassoperation er uundgåelig. Under alle omstændigheder kan man kun afgøre behovet i fællesskab med en kardiolog. Men selv når en bypassoperation ikke kan undgås, bør man straks begynde at følge mit næringsstofprogram for at øge chancerne for, at operationen forbliver en succes på lang sigt samt for at forebygge yderligere skade.

Hvad er de største problemer efter en bypassoperation?

En bypassoperations generelle succes trues af to hovedproblemer:

- **Blodpropper:** Der kan dannes blodpropper i omløbsårerne, som blokerer for blodgennemstrømningen. Denne komplikation opstår som regel umiddelbart efter operationen. Hvis den ikke behandles, vil blodproppen blokere fuldstændig for blodgennemstrømningen gennem omløbsåren og således gøre den forudgående operation virkningsløs.
- **Atheroskleroseaflejringer:** Den største trussel for en bypassoperation på lang sigt, er udviklingen af atheroskleroseaflejringer i den netop implanterede omløbsåre. Selvom omløbsåren som regel er en vene, kan de samme læsioner og revner opstå som i arterierne, hvis de ikke beskyttes ved at indtage optimale mængder vitaminer og andre hovednæringsstoffer. Dette afføder atheroskleroseaflejringer, der ligner dem i kranspulsårerne, og det kan efter nogle år blive nødvendigt med en ny bypassoperation.

På de næste sider har jeg opsummeret de seneste fremskridt inden for cellemedicin.

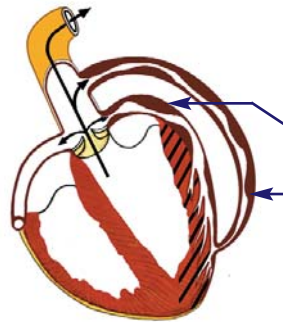
Komplikation nr. 1:**Blodpropdannelse i omløbsårerne**

Omløbsårer

Blodprop blokerer blodgennemstrømningen i omløbsåren

Komplikation nr. 2:

Der udvikles nye aflejringer i bypasstransplantaterne, og de gamle aflejringer i kranspulsårerne fortsætter med at vokse



Gamle aflejringer

Nye aflejringer

Dr. Raths Cellular Health™ anbefalinger kan forbedre udsigterne til succes både på kort sigt og på lang sigt efter en bypassoperation:

Næringsstoffer reducerer risikoen for blodpropper:

- C-vitamin
- E-vitamin
- Betakarotin
- Arginin

Næringsstoffer reducerer risikoen for nye aflejringer:

- C-vitamin
- Lysin
- Prolin
- Antioxidanter

Hindringer for at en bypassoperation bliver en succes på lang sigt, og hvordan dr. Raths anbefalinger vedrørende celled Sundhed hjælper med at forebygge disse

I gennemsnit går der ca. 10 år mellem den første og den anden bypassoperation hos en patient. Det faktum, at en ny bypassoperation er en regel snarere end en undtagelse, viser, at årsagerne til bypassaterosklerose ikke er tilstrækkeligt erkendt af den konventionelle lægevidenskab.

Sådan forbedrer dr. Raths Cellular Health™ anbefalinger udsigterne til, at en bypassoperation bliver en succes på lang sigt

Kosttilskud kan hjælpe med at holde omløbsårer sunde og forbedre livskvaliteten efter en bypassoperation på flere måder.

- **Forebyggelse af blodproppdannelse i bypassårerne:**

C-vitamin, E-vitamin og betakarotin har alle vist sig at hjælpe med at forebygge blodproppdannelse. C-vitamin har ligeledes vist sig at hjælpe med at opløse allerede eksisterende blodpropper. Patienter på "Coumadin" og andre blodfortyndere bør informere deres læger, når de påbegynder mit program, så der kan foretages yderligere testning for blodkoagulation og ordineres mindre doser blodfortyndere.

- **Forebyggelse af atheroskleroseaflejringer i bypassårerne:**

Vitaminerne og andre hovednæringsstoffer, der anbefales til forebyggelse og supplerende afhjælpning af atheroskleroseaflejringer i kranspulsårerne, er ligeledes nyttige til at forebygge udvikling af atheroskleroseaflejringer i bypassårerne. De vigtigste af disse hovednæringsstoffer er C-vitamin, E-vitamin og aminosyrerne, lysin og prolin.

Hvis du er skrevet op til en bypassoperation, anbefaler jeg, at du begynder med dette vitaminprogram så hurtigt som muligt. På den måde kan du sikre dig, at cellerne i dit hjerte, blodkarrene og andre kropsvæv allerede ligger inde med optimale mængder vitaminer og andre bioenergimolekyler under og straks efter operationen. Dette er den bedste og mest naturlige måde at optimere helingsprocessen på.

Følgende vidnesbyrd kommer fra en patient, der fulgte mine anbefalinger vedrørende celled Sundhed efter at have fået foretaget en bypassoperation:

Kære Dr. Rath,

Jeg er 54 år gammel og gennemgik for fem år siden en bypassoperation, i hvilken jeg fik 5 separate bypass indopereret. Jeg tog forskellige slags medicin. For et år siden begyndte jeg at tage Deres cellebehandling, og siden da er mine laboratorieresultater blevet forbedret på følgende måde:

	Før	Efter Deres anbefalinger	Forbedring
<i>Glukose</i>	<i>123 mg/dl</i>	<i>106</i>	<i>14%</i>
<i>Triglycerid</i>	<i>181 mg/dl</i>	<i>120</i>	<i>34%</i>
<i>Kolesterol</i>	<i>240 mg/dl</i>	<i>215</i>	<i>15%</i>
<i>LDL/HDL</i>	<i>4,6</i>	<i>3,9</i>	<i>15%</i>
<i>Blodtryk</i>	<i>130/86 mm Hg</i>	<i>120/80</i>	<i>8%</i>

Jeg har det rigtig godt nu, og har masser af energi. Min kardiolog fortalte mig for nylig, at han ikke længere kan finde tegn på en øget risiko for hjertekarsygdomme, og at min risikoprofil endog er faldet til 25% under det amerikanske gennemsnit.

Mange tak for disse vidunderlige og i mit tilfælde livsforlængende anbefalinger.

J.K.

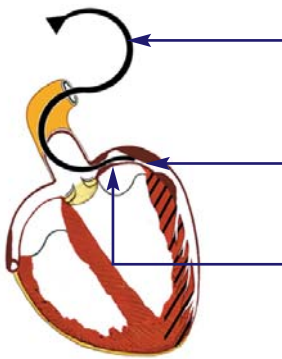
Dr. Raths Cellular Health™ anbefalinger til patienter, der skal gennemgå kronar angioplasti

Hvad er kronar angioplasti?

I modsætning til kronar bypassoperation svarer kronar angioplasti til "rotor" metoden for mekanisk fjernelse af atheroskleroseaflejringer. Denne metode involverer som regel brug af en oppustelig ballon, eller i den senest tid brug af laser- eller skrabemetoder. Som regel indsættes der et kateter i benarterien, som bevæges fremad gennem aorta, indtil kateterets spids når kranspulsåren tæt på aflejringerne. Derpå pustes en ballon i spidsen af kateteret op med højtryk, som trykker atheroskleroseaflejringerne flade op mod arterievæggen. I mange tilfælde forbedres blodgennemstrømningen i kranspulsåren med dette indgreb.

Alle angioplastiske indgreb beskadiger indersiden af kranspulsårerne, til tider i en længde på adskillige cm. Det er derfor ikke overraskende, at komplikationsprocenten ved disse indgreb er overvældende. I mere end 30% af tilfældene opstår der restenose, som medfører tilstopning af kranspulsårerne i løbet af blot seks måneder.

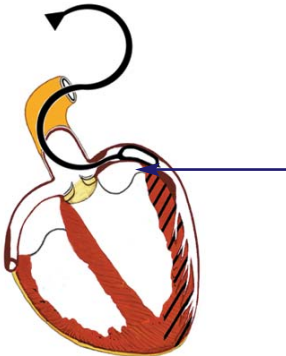
De alvorligste komplikationer under indgrebet er ruptur af kranspulsårens væg. Dette ville kræve en øjeblikkelig bypassoperation. Efter indgrebet kan blodpropper og små vævsstykker fra arterievæggen medføre tilstopning af kranspulsåren. Eventuelle komplikationer på lang sigt omfatter overvækst af arvæv i kranspulsåren og fortsat dannelse af atheroskleroseaflejringer.



Som regel indføres ballonkateret gennem lyskearterien.

Atheroskloseaflejringer reducerer blodgennemstrømningen i hjertet

Den flade kateterspids når aflejringerne i kranspulsåren



Højtryk puster ballonen op, knuser aflejringerne og trykker dem op mod arterievæggen

Arterievæggen beskadiges betydeligt ved dette indgreb.

Der opstår komplikationer i mere end 30% af indgrebene, hvilket medfører behov for ny angioplasti eller en bypassoperation

Angioplasti beskadiger uomgængeligt arterievæggen betydeligt.

Sådan kan dr. Raths anbefalinger vedrørende celled Sundhed hjælpe med at forbedre chancerne for succes ved angioplasti

Mine anbefalinger vedrørende celled Sundhed kan hjælpe patienter, der venter på at få koronar angioplasti på forskellige måder. I nogle tilfælde kan det hjælpe med at reducere hjertekrampe og andre tegn på hjertesygdomme så meget, at lægen vil foreslå udsættelse af angioplastiindgrebet. I andre tilfælde vil lægen råde dig til at få indgrebet, for at minimere risikoen for et hjerteanfald. Under alle omstændigheder bør du følge lægens råd. Samtidig anbefaler jeg, at du begynder dette vitaminprogram så hurtigt som muligt, og fortæller lægen om det. Hvis du allerede har fået foretaget koronar angioplasti, kan vitaminprogrammet hjælpe dig med at forbedre chancerne for succes efter indgrebet på lang sigt.

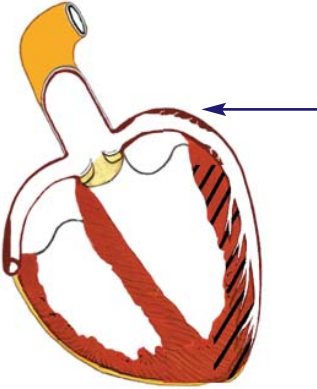
- **C-vitamin** accelererer helingen af sårene i kranspulsårerne efter angioplastiindgrebet.
- **Lysin og prolin** hjælper ligeledes med at genoprette arterievæggens struktur, og reducerer samtidig risikoen for dannelse af fedtaflejringer.
- **E-vitamin og C-vitamin** hjælper med at begrænse arvægdannelse som følge af arterievægmuskelcellernes ukontrollerede vækst.
- **C-vitamin, E-vitamin og betakarotin** reducerer risikoen for blodpropdannelse og yder vigtig antioxidantbeskyttelse.

Anden sundhedsinformation i forbindelse med dr. Raths Cellular Health™ anbefalinger og angioplasti

Forskning og kliniske undersøgelser har bekræftet, hvor vigtig en rolle de forskellige komponenter i mine anbefalinger vedrørende celled Sundhed spiller for reduktion af risikoen for tilstopning af kranspulsårerne efter angioplasti:

Mens dr. Samuel DeMeio var tilknyttet Emory University i Atlanta i Georgia, studerede han patienter med hjertekarsygdomme, der havde fået foretaget koronar angioplasti. Efter dette indgreb fik en gruppe patienter 1.200 internationale enheder E-vitamin som kosttilskud. Kontrolgruppen fik ingen E-vitamintilskud. Efter fire måneder viste de patienter, der havde fået E-vitamin 15% reduktion i hyppigheden af koronar restenose sammenlignet med de patienter, der ikke havde fået E-vitamintilskud.

Min kollega dr. Aleksandra Niedzwiecki og hendes medarbejdere påviste, at C-vitamin reducerer for stærk vækst af glatte muskelceller i arterievæggen og hjælper med at holde en af de faktorer i skak, der oftest er ansvarlig for at et angioplastiindgreb svigter. Dyreforsøg, der blev udført af dr. Gilberto Nunes og hans kolleger, bekræfter disse observationer, der blev gennemført for C-vitamin og E-vitamin.



- **Næringsstoffer hjælper med at forebygge blodproppdannelse, der hvor arterien er læderet.**
- **Næringsstoffer fremmer heling af den læderede arterievæg efter angioplasti.**

Følgende hovednæringsstoffer kan forbedre chancerne for den koronare angioplastis succes på lang sigt

- C-vitamin
- E-vitamin
- Lysin
- Prolin

Dr. Rath's Cellular Health™ anbefalinger kan forbedre chancerne for koronar angioplastis succes.

Mine cellediætesanbefalinger indeholder forskellige hovednæringsstoffer, der arbejder i synergi og hjælper med at forbedre langtidsvirkningen af koronar angioplasti. Man kan naturligvis øge indtagelsen af bestemte vitaminer som f.eks. C-vitamin og E-vitamin for at forstærke effekten yderligere.

Det følgende brev er fra en patient, der fulgte dr. Rath's Cellular Health™ anbefalinger efter koronar angioplasti:

Kære dr. Rath

Deres vitaminprogram har gjort så meget for at forbedre min livskvalitet, at jeg gerne vil fortælle andre om det. Jeg blev 83 i februar sidste år. Jeg havde så mange hjertekramper, at min læge sendte mig til en kardiolog, som foretog angioplasti. I mellemtiden fik min 78-årige ægtemand en tredobbelt bypass fulgt af et slagtilfælde. Jeg var nødt til at få det bedre for at passe ham, men jeg fortsatte med at have de samme smerter. En anden kardiolog foretog angioplasti i august sidste år, som ikke hjalp noget, så i september fik jeg en dobbelt bypassoperation, men havde også brug for en tredje.

Min søn fik mig til at begynde på Deres cellediætesstofprogram. I januar i år fik jeg stadig hjertekramper på grund af en arterie, de ikke kunne omløbe. Efter 3 måneder holdt jeg op med at få smerter som følge af stress, overanstrengelse eller ophidselse, og nu efter seks måneder har jeg det fantastisk og er næsten lige så fysisk aktiv, som jeg var for 5 til 10 år siden.

Min mands helbred er også blevet bedre med Deres hjertekarhelseprogram, selv om han er hæmmet af sit slagtilfælde.

Venlig hilsen

L.W.

Kliniske undersøgelser af cellenæringsstoffer hos patienter med hjertekrampe

Andre rapporter fra patienter med hjertekramper om forbedringer af helbredet med udvalgte komponenter fra dr. Raths Cellular Health™ anbefalinger dokumenteres i kapitel to i denne bog.

Den efterfølgende tabel viser andre kliniske undersøgelser, der dokumenterer fordelene ved cellenæringsstoffer for helbredet hos patienter med hjertekarsygdomme og hjertekramper:

Testede cellenæringsstoffer	Litteraturhenvi- sninger
C-vitamin og E-vitamin	Riemersma
Betakarotin	Riemersma
Karnitin	Ferrari og Opie
Koenzym Q-10	Folkers og Kamikawa
Magnesium	Iseri og Teo

Kære dr. Rath

Jeg begyndte at følge Deres hjertekarnæringsstofprogram i august måned sidste år, efter at jeg fik stillet diagnosen, svær hjertelidelse. **Jeg havde hjertekrampe i 8 år. Nu næsten et år senere har jeg det godt og har kun let hjertekrampe til tider, og jeg spadserer ca. 5½ km daglig uden noget besvær.**

Venlig hilsen
M.B.

Kære dr. Rath

Siden jeg begyndte at følge Deres vitaminprogram, har jeg bemærket en markant bedring i mit fysiske og psykiske helbred. Jeg har på nuværende tidspunkt ingen tegn på hjertekrampe og det er særdeles lovende, at jeg nu kan spadsere rask omkring i bakkerne i min omegn. Ingen pusten og stønnen og ingen pause for at få vejret, som jeg ellers plejede.

Jeg kan nu spadsere omkring i min omegn uden at afbryde rytmen i en samtale. Jeg følger også et meget beskedent vægttabsprogram, og spiser en del mindre end tidligere – men har alligevel ikke mindre energi.

Jeg mener, at Deres program har haft den største betydning for alt dette.

Venlig hilsen
R.A.

Kære dr. Rath

Jeg har haft smerter i brystet (angina pectoris) i adskillige år i gennemsnit hver tredje uge. **Siden jeg begyndte Deres vitaminprogram for mere end 90 dage siden, har jeg kun haft smerter i brystet en enkelt gang, hvilket var ca. tre uger efter, at jeg begyndte Deres program.**

Jeg mener, at den rette ernæring kan forebygge 80% af alle helbredsproblemer.

Venlig hilsen
B.T.

Noter

HVORFOR FÅR DYR IKKE HJERTEANFALD... NÅR MENNESKER GØR!