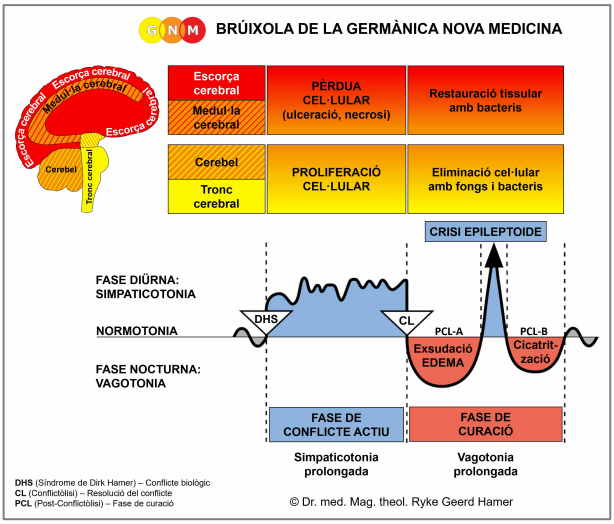
# PROGRAMES ESPECIALS BIOLÒGICS

# NAS I SINS

escrit per Caroline Markolin, Ph.D.



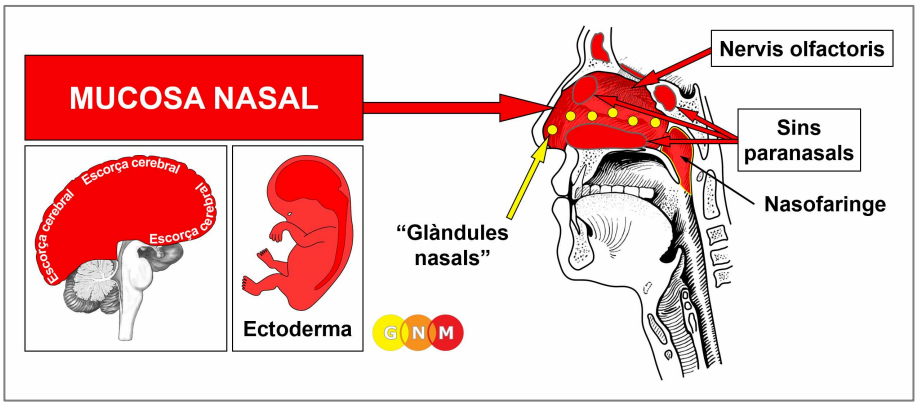

**Mucosa nasal**

**Sins paranasals**

**Nervis olfactoris**

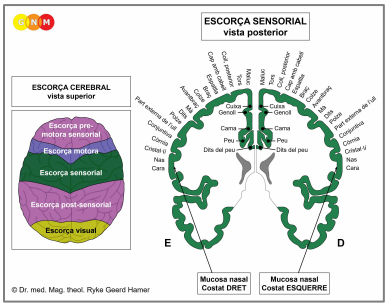
Rev. 1.03

© LearningGNM.com
DESCÀRREC DE RESPONSABILITAT: La informació d'aquest document no substitueix l'assessorament mèdic professional.




**DESENVOLUPAMENT I FUNCIÓ DE LA MUCOSA NASAL:** La cavitat nasal està dividida pel septe nasal en un pas dret i esquerre que connecten amb els sins paranasals a través de petits orificis. A la part posterior, les dues cavitats nasals s'uneixen amb la nasofaringe i la boca. Dels cinc sentits (vista, olfacte, gust, tacte, oïda) el sentit de l'olfacte és el més antic. En els humans, és el sentit més poderós en néixer. El sentit de l'olfacte està relacionat en gran part amb el sentit del gust. La mucosa que cobreix l'interior del nas neteja i humiteja l'aire abans d'entrar als pulmons. La mucosa nasal està formada per epiteli escamós, s'origina de l'ectoderma i, per tant, està controlada des de l'escorça cerebral.

**NOTA:** Les cavitats nasals ja no estan dotades d'una submucosa endodèrmica. Tanmateix, la mucosa nasal epitelial encara conté residus de cèl·lules endodèrmiques ("glàndules nasals") que produeixen moc nasal (vegeu també sins paranasals).

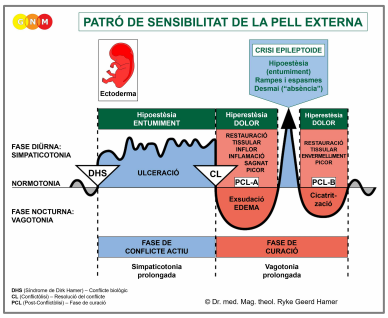



**NIVELL CEREBRAL:** La mucosa nasal es controla des de **l'escorça sensorial** (part de la escorça cerebral). La mucosa de la cavitat nasal dreta es controla des del costat esquerre de l'escorça sensorial; la mucosa de la cavitat nasal esquerra es controla des de l'hemisferi cortical dret (basal profund). Per tant, hi ha una correlació creuada entre el cervell i l'òrgan (vegeu el diagrama de la GNM que mostra l'homuncle sensorial).

**CONFLICTE BIOLÒGIC:** El conflicte biològic lligat a la mucosa nasal és, d'acord amb la seva funció, un **conflicte d'olor** (vegeu també els sins paranasals i el conflicte de "mos d'olor" relacionat amb la nasofaringe). Per als animals, el conflicte pot ser provocat per l'olor d'un depredador que s'acosta o per l'olor de fums verinosos. Per als humans, el conflicte es tradueix en "olorar" problemes o una amenaça potencial, per exemple, "olorar" un competidor o un oponent a la feina, a l'escola, a casa o en una relació. La mucosa nasal també correspon a un **conflicte de pudor.** Un conflicte de pudor s'experimenta en termes reals mitjançant una olor ofensiva o una olor desagradable, però també si l'olor particular s'associa amb un perill. L'exposició al fum de la cigarreta pot, per tant, desencadenar el conflicte per a algú que creu que el fum de segona mà provoca càncer de pulmó. En un sentit transposat, un conflicte de pudor es relaciona amb qualsevol situació que es percep com "Això fa pudor!" o "Estic fart d'això!". Això també pot concernir a una persona molesta (una "pesta"). És un tipus de "conflicte de separació".

**NOTA:** Si la cavitat nasal dreta o esquerra està afectat depèn de la lateralitat d'una persona i de si el conflicte està relacionat amb la mare/fill o amb la parella. Un conflicte de pudor general afecta ambdues parts.

© LearningGNM.com
DESCÀRREC DE RESPONSABILITAT: La informació d'aquest document no substitueix l'assessorament mèdic professional.




El Programa Especial Biològic de la **mucosa nasal** segueix el **PATRÓ DE SENSIBILITAT DE LA PELL EXTERNA** amb hiposensibilitat durant la fase de conflicte actiu i la Crisi Epileptoide i hipersensibilitat en la fase de curació.

**FASE DE CONFLICTE ACTIU:** ulceració de la mucosa nasal proporcional al grau i duració de l'activitat conflictiva. El **propòsit biològic de la pèrdua cel·lular** és eixamplar les vies nasals per tal de millorar el sentit de l'olfacte (a la Natura, olorar un depredador o altres perills potencials és essencial per a la supervivència). **Símptoma:** un **nas sec** a causa de la pèrdua de cèl·lules productores de moc nasal. Durant la fase de conflicte actiu, les úlceres no sagnen. Amb un conflicte pendent, però, formen crostes.

**FASE DE CURACIÓ:** Durant la primera part de la fase de curació (PCL-A) l'àrea ulcerada es reomple mitjançant la **proliferació cel·lular. Els símptomes de curació** són un **nas obturat** causat per la **inflor** de la membrana nasal, un sentit reduït del gust i l'olfacte (en comparació amb l'anòsmia relacionada amb els nervis olfactoris), **secreció nasal** per eliminar les restes del procés de reparació, **mals de cap** a causa del edema cerebral en el relé cerebral corresponent, **temperatura elevada o febre**, i **fatiga** ja que el sistema nerviós autònom es troba en "fase càlida" i en estat de repòs perllongat (vagotonia). Els **calfreds** es produeixen en la "fase freda" d'activitat conflictiva, així com durant la Crisi Epileptoide. Els **esternuts** i les **hemorràgies nasals** també són un signe de l'Epi-Crisi. En resum, la fase de curació de la mucosa nasal es presenta com el típic **refredat comú.** El grau dels símptomes està determinat per la intensitat de la fase de conflicte actiu.

> **NOTA:** Totes les Crisis Epileptoides que es controlen des de l'escorça sensorial, post-sensorial o pre-motora sensorial s'acompanyen de **problemes circulatoris, marejos,** breus **alteracions de la consciència** o una completa **pèrdua de la consciència** (desmai o "absència"), depenent de la intensitat del conflicte. Un altre símptoma distintiu és una **caiguda de sucre en sang** causada per l'ús excessiu de glucosa per part de les cèl·lules cerebrals (compareu amb la hipoglucèmia relacionada amb les cèl·lules dels illots del pàncrees).

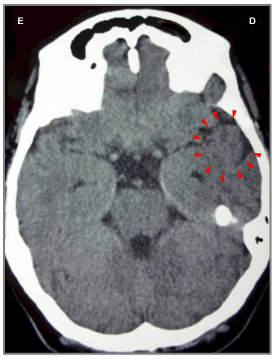
Quan el refredat va acompanyat o precedit d'un dolor de gola, això indica que el conflicte d'olor o pudor va succeir juntament amb un conflicte de no voler "empassar" una situació o acceptar allò que "fa pudor". La tos, relacionada amb els bronquis o la laringe, revela una por territorial addicional o un conflicte de por-ensurt. El típic d'aquesta combinació de conflicte és l'angoixa inesperada a la feina, a l'escola o a casa. Tan bon punt es resolen els conflictes, els símptomes de curació comencen tots alhora o en ràpida successió.

Si diverses persones pateixen al mateix temps un refredat, podem concloure que tots els afectats han percebut de la mateixa manera una determinada situació conflictiva (problemes a la guarderia o a la llar d'infants, notes baixes per a tots els alumnes, un professor injust, discussions entre diversos familiars, problemes en el lloc de treball) què ara està en cura. A l'hemisferi nord, aquests conflictes col·lectius de "Això empesta!", normalment es produeixen al començament de la temporada d'hivern – però només per a aquells que "odien l'hivern". A la primavera, els mateixos símptomes s'anomenen **"grip estacional"**.

La medicina convencional afirma que el refredat o la grip (vegeu també la influenza) són causats per virus. No obstant això, fins al dia d'avui, no s'ha donat mai l'evidència de l'existència d'aquests suposats virus. A més, **els símptomes del refredat i la grip són símptomes *curatius*, la qual cosa qüestiona molt la persistent afirmació que són "contagioses"**.

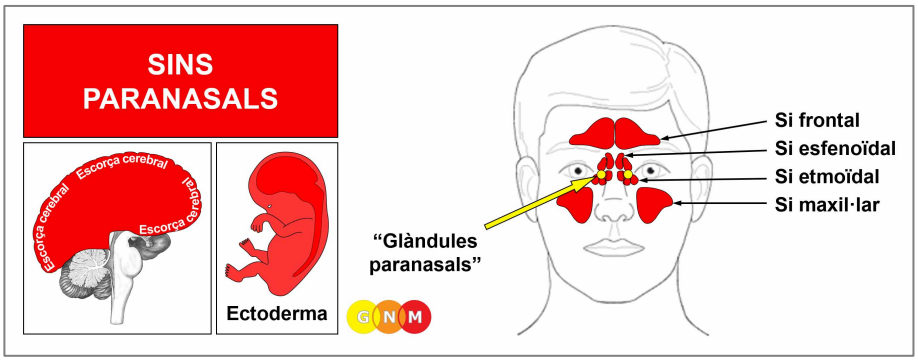
© LearningGNM.com
DESCÀRREC DE RESPONSABILITAT: La informació d'aquest document no substitueix l'assessorament mèdic professional.

**Els símptomes recurrents o crònics del refredat** ocorren quan el conflicte d'olor o pudor es reactiva en establir-se en un rail conflictiu, com ara una determinada olor (menjar, perfum, flor, herba, fum de cigarreta) o gust (llet, fruits secs, una espècia), caspa de mascotes, pol·len, floridura, vent, pluja, etc. En la medicina convencional, això sol interpretar-se com una "al·lèrgia". Les persones amb **al·lèrgies al pol·len** poden, en realitat, ser "al·lèrgiques" als símptomes del refredat ("Això empesta!") o a "l'amenaça" de la "temporada d'al·lèrgies" donant com a resultat símptomes de refredat comú (anomenats **"rinitis al·lèrgica"**) cada any. Si la congestió nasal s'acompanya d'ulls plorosos (vegeu conjuntivitis), "l'al·lèrgia" s'anomena **"febre del fenc"**. En termes de GNM, la combinació dels símptomes indica que les fases de curació d'un conflicte d'olor o pudor i d'un conflicte de separació visual ("No vull veure això!") corren simultàniament.



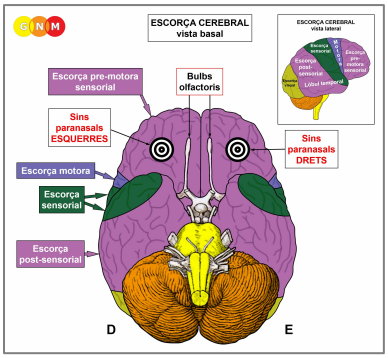

En aquest escàner de TC veiem l'impacte d'un conflicte de pudor a l'àrea de l'escorça sensorial que controla la mucosa nasal de la meitat esquerra de la cavitat nasal (vegeu el diagrama de la GNM). Per a una persona dretana el conflicte s'associa a la seva mare o el seu fill; per a una persona esquerrana s'associa amb la seva parella. L'anell desigual, en part edematós, del Focus de Hamer revela que la persona ja ha resolt el conflicte i ara es troba en la fase de curació amb símptomes d'un refredat.

© LearningGNM.com
DESCÀRREC DE RESPONSABILITAT: La informació d'aquest document no substitueix l'assessorament mèdic professional.




**DESENVOLUPAMENT I FUNCIÓ DELS SINS PARANASALS:** Els sins paranasals són cavitats buides, plenes d'aire, disposades simètricament, revestides per una membrana mucosa. Es troben darrere de les celles (**sins frontals**), darrere de les cavitats nasals (**sins esfenoïdals**), entre els ulls i el nas (**sins etmoïdals**) i darrere dels pòmuls (**sins maxil·lars**). La seva funció és humitejar i escalfar l'aire inhalat i produir mocs que netegen les vies nasals. La mucosa dels sins paranasals està formada per epiteli escamós, s'origina de l'ectoderma i, per tant, està controlada des de l'escorça cerebral. Igual que les cavitats nasals, els sins paranasals contenen residus de cèl·lules endodèrmiques ("glàndules paranasals") que produeixen moc nasal.

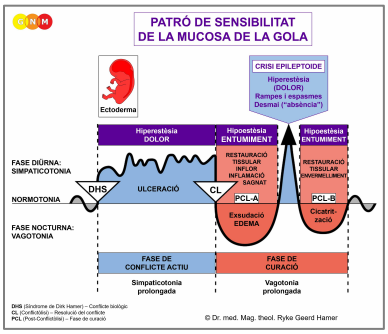
**NOTA:** Els sins paranasals són el lloc des d'on l'ectoderma (capa germinal embrionària externa) va sorgir.




**NIVELL CEREBRAL:** La mucosa dels sins paranasals es controla des de l'**escorça pre-motora sensorial** (part de l'escorça cerebral). La mucosa dels sins drets es controla des del costat esquerre de l'escorça; la mucosa dels sins esquerres es controla des de l'hemisferi cortical dret (fronto-basal). Per tant, hi ha una correlació creuada entre el cervell i l'òrgan.

**NOTA:** La mucosa nasal es controla des de l'escorça sensorial.

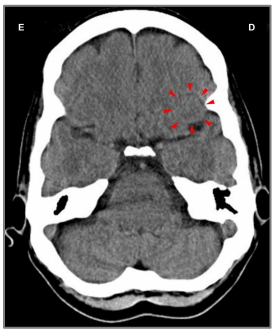
**CONFLICTE BIOLÒGIC:** El conflicte biològic relacionat amb els sins paranasals és el mateix que el conflicte relacionat amb la mucosa nasal, és a dir, un **conflicte d'olor o conflicte de pudor.**




El Programa Especial Biològic de la **mucosa dels sins paranasals** segueix el **PATRÓ DE SENSIBILITAT DE LA MUCOSA DE LA GOLA** amb hipersensibilitat durant la fase de conflicte actiu i la Crisi Epileptoide i hiposensibilitat en la fase de curació.

**FASE DE CONFLICTE ACTIU:** ulceració a la mucosa dels sins paranasals proporcional al grau i duració de l'activitat conflictiva. El **propòsit biològic de la pèrdua cel·lular** és millorar el sentit de l'olfacte. **Símptoma: dolor** lleu a sever.

> **NOTA:** Si la mucosa dels sins drets o esquerres està afectat depèn de la lateralitat d'una persona i de si el conflicte està relacionat amb la mare/fill o amb la parella. Un conflicte de pudor general implica ambdues parts. Quin dels sins paranasals està afectat pel DHS és aleatori.

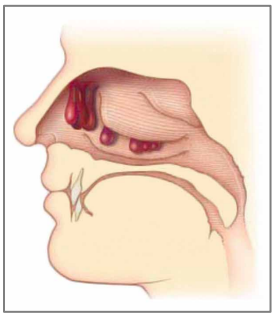



Aquesta TC mostra un Focus de Hamer actiu amb una configuració de nítid anell al costat dret de l'escorça pre-motora sensorial (vegeu el diagrama de la GNM) per als sins paranasals esquerres, relacionat amb un conflicte d'olor o pudor relacionat amb una parella si la persona és esquerrana; per a una persona dretana el conflicte està associat amb la seva mare o el seu fill.

**FASE DE CURACIÓ:** Durant la primera part de la fase de curació (PCL-A) la pèrdua de teixit es reomple mitjançant la **proliferació cel·lular. Els símptomes de curació** són la **inflor** de la membrana sinusal a causa de l'edema (acumulació de fluid), **congestió nasal, mals de cap palpitants** (mals de cap sinusals) i **dolor facial.** El dolor podria durar durant tota la fase de curació (en PCL-A i PCL-B el dolor no és de naturalesa sensorial sinó de pressió). La retenció d'aigua concurrent a causa de la SÍNDROME engrandeix la inflor i augmenta el dolor.

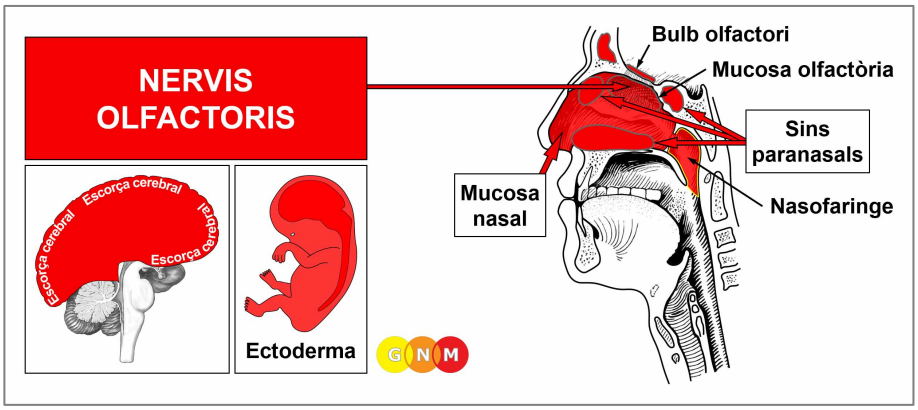
Una inflamació dels sins s'anomena **sinusitis.** La sinusitis recurrent indica recaigudes en el conflicte desencadenades per l'establiment en un rail que es va establir quan va tenir lloc el conflicte de pudor original. L'afirmació que la sinusitis és causada per una "infecció viral" és purament hipotètica.

> **NOTA:** Totes les Crisis Epileptoides que es controlen des de l'escorça sensorial, post-sensorial o pre-motora sensorial s'acompanyen de **problemes circulatoris, marejos,** breus **alteracions de la consciència** o una completa **pèrdua de la consciència** (desmai o "absència"), depenent de la intensitat del conflicte. Un altre símptoma distintiu és una **caiguda de sucre en sang** causada per l'ús excessiu de glucosa per part de les cèl·lules cerebrals (compareu amb la hipoglucèmia relacionada amb les cèl·lules dels illots del pàncrees).

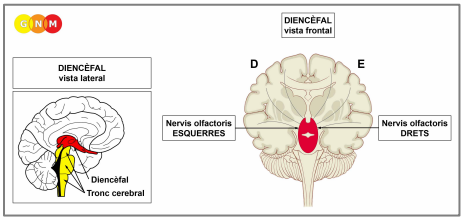


**Els pòlips als sins paranasals** són creixements a la mucosa epitelial escamosa del si. Normalment es desenvolupen als sins etmoïdals i maxil·lars des d'on creixen a la cavitat nasal (compareu amb pòlips nasals a la submucosa de la nasofaringe). Amb una curació pendent, és a dir, quan la fase de curació s'interromp contínuament per recaigudes conflictives, els pòlips poden obstruir completament les vies nasals.

© LearningGNM.com
DESCÀRREC DE RESPONSABILITAT: La informació d'aquest document no substitueix l'assessorament mèdic professional.




**DESENVOLUPAMENT I FUNCIÓ DELS NERVIS OLFACTORIS:** Els nervis olfactoris tenen un paper important en el sentit de l'olfacte. Estan compostos per una col·lecció de fibres nervioses sensorials (fila olfactoria) que s'estenen des dels bulbs olfactoris situats a la base frontal de l'escorça cerebral. Dotats de cèl·lules receptores especials, els nervis olfactoris porten el senyal olfactori des de la mucosa del sostre de les cavitats nasal fins als bulbs olfactoris. A partir d'aquí la informació es transmet al cervell on es percep l'olor a nivell conscient. Els nervis olfactoris s'originen de l'ectoderma i estan controlats des del diencèfal.




**NIVELL CEREBRAL:** Els nervis olfactoris es controlen des del **diencèfal** (intercervell), que es troba a la part central del cervell just per sobre del tronc cerebral. Els nervis olfactoris de la cavitat nasal esquerra es controlen des del costat dret del diencèfal; els nervis olfactoris de la cavitat nasal dreta es controlen des del costat esquerre (una dona dretana olora amb la fossa nasal esquerra el seu fill i amb la fossa nasal dreta la seva parella; per les esquerranes, això s'inverteix).

Hi ha una correlació creuada entre el cervell i l'òrgan.

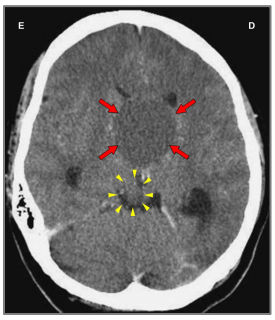
**CONFLICTE BIOLÒGIC:** El conflicte biològic lligat als nervis olfactoris és **"no poder olorar alguna cosa o a algú"** (a la Natura això passa quan una femella no pot olorar una cria perduda) o, al contrari, **"no voler olorar alguna cosa o a algú"**, per exemple, una pudor aclaparadora o l'olor d'un rival.

**FASE DE CONFLICTE ACTIU:** pèrdua funcional dels nervis olfactoris amb el **propòsit biològic** de bloquejar la memòria olfactòria (igual a la pèrdua de memòria a curt termini durant l'activitat conflictiva d'un conflicte de separació) o la percepció de l'olor no desitjada. El resultat és una capacitat reduïda per olorar l'olor associada al conflicte (**hipòsmia**; compareu amb hiperòsmia) o una pèrdua total de l'olfacte (**anòsmia**).

> **NOTA:** Els nervis olfactoris pertanyen al grup d'òrgans que responen al conflicte relacionat no amb proliferació cel·lular o pèrdua cel·lular sinó amb hiperfunció (vegeu periosti i tàlem) o pèrdua funcional (vegeu també els Programes Especials Biològics de l'orella interna (còclea i òrgan vestibular), retina i cos vitri dels ulls, cèl·lules dels illots del pàncrees (cèl·lules alfa dels illots i cèl·lules beta dels illots), músculs esquelètics).

© LearningGNM.com
DESCÀRREC DE RESPONSABILITAT: La informació d'aquest document no substitueix l'assessorament mèdic professional.

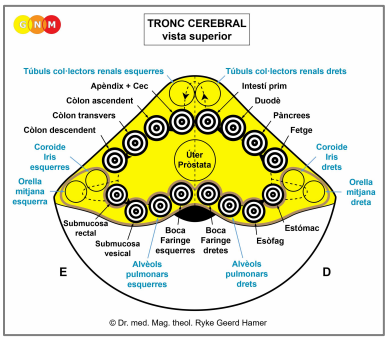
**FASE DE CURACIÓ:** Durant la fase de curació, el sentit de l'olfacte es restableix, breument interromput amb una pèrdua temporal de l'olfacte durant la Crisi Epileptoide.




Aquest escàner de TC presenta un Focus de Hamer en PCL-A amb acumulació de fluid (edema cerebral) al centre de control dels nervis olfactoris (fletxes vermelles – vegeu el diagrama de la GNM), indicant que el conflicte relacionat s'ha resolt. Amb la retenció d'aigua per un conflicte d'abandonament o d'existència actiu que implica els túbuls col·lectors renals (fletxa groga), l'edema cerebral augmenta significativament.

## HIPERÒSMIA

**La hipersensibilitat olfactòria (hiperòsmia)**, una sensibilitat de l'olfacte augmentada, es relaciona biològicament amb la sensibilitat de la gola original.




**NIVELL CEREBRAL:** Al **tronc cerebral,** els relés cerebrals del nervi olfactori (primer nervi cranial) es distribueixen uniformement pels centres de control del tracte gastrointestinal.

El **conflicte biològic** lligat a la sensibilitat intestinal primordial és **"no poder olorar o identificar *suficientment* un mos (d'aliment)"**. La hipersensibilitat a les olors es produeix en la fase de conflicte actiu. El **propòsit biològic** és poder identificar millor el "mos" (a la Natura això és vital per a la supervivència). Durant la fase de curació el sentit de l'olfacte torna a la normalitat.

**Font: www.learninggnm.com**