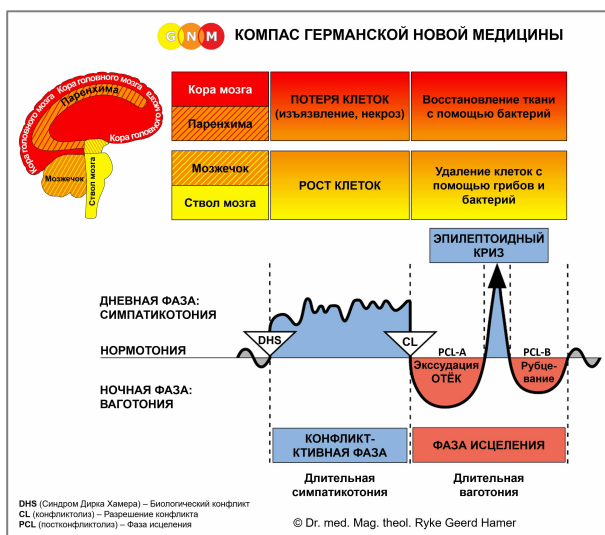




СПЕЦИАЛЬНЫЕ БИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОГРАММЫ

НОС И ПРИДАТОЧНЫЕ ПАЗУХИ

Автор: Кэролайн Марколин, доктор философии

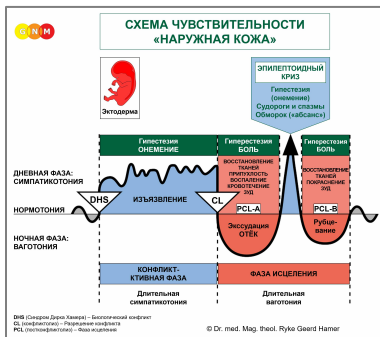


Слизистая оболочка носа

Придаточные пазухи

Обонятельные нервы

Вер. 1.07



Специальная Биологическая Программа **слизистой оболочки носа** следует **СХЕМЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ «НАРУЖНАЯ КОЖА»** с гипочувствительностью во время конфликт-активной фазы и Эпилептоидного Криза и гиперчувствительностью в фазе исцеления.

КОНФЛИКТ-АКТИВНАЯ ФАЗА: **изъязвление слизистой оболочки носа** пропорционально степени и продолжительности конфликтной активности. **Биологическая цель потери клеток** – расширение носовых ходов для усиления обоняния (в природе запах хищника или других потенциальных опасностей необходим для выживания). **Симптом: сухость в носу** из-за потери клеток, вырабатывающих носовую слизь. Во время конфликт-активной фазы язвы не кровоточат. Однако при зависшем конфликте на них образуются корочки.

ФАЗА ИСЦЕЛЕНИЯ: Во время первой части фазы исцеления (**PCL-A**) изъязвлённая область восполняется за счёт **пролиферации клеток**. **Симптомами заживления** являются заложенность носа, вызванная **отёком** носовой мембраны, снижение чувства вкуса и обоняния (сравните с anosmией, связанной с обонятельными нервами), **выделения из носа** для устранения остатков восстановительного процесса, **головные боли** из-за отёка мозга в соответствующем мозговом реле, **повышенная температура** или **лихорадка** и **усталость**, так как вегетативная нервная система находится в «тёплой фазе» и в состоянии длительного покоя (ваготония). **Дрожь** возникает в конфликт-активной «холодной фазе», а также в течение всего Эпилептоидного Криза. **Чихание** и **носовое кровотечение** также являются признаком Эпикриза. Короче говоря, фаза исцеления слизистой оболочки носа выглядит как типичная простуда. Степень выраженности симптомов определяется интенсивностью конфликт-активной фазы.

ПРИМЕЧАНИЕ: Все Эпилептоидные Кризы, контролируемые **сенсорной, постсенсорной или премоторной сенсорной корой**, сопровождаются **нарушением кровообращения, приступами головокружения, кратковременными нарушениями сознания** или **полной потерей сознания** (обморок или «отсутствие»), в зависимости от интенсивности конфликта. Другим характерным симптомом является **падение уровня сахара** в крови, вызванное чрезмерным использованием клетками головного мозга глюкозы (сравните с гипогликемией, связанной с островковыми клетками поджелудочной железы).

Если простуда сопровождается или предшествует боли в горле, это указывает на то, что конфликт чужья или вони произошёл вместе с конфликтом нежелания «проглотить» ситуацию или принять то, что «воняет». Кашель, связанный с бронхами или гортанью, свидетельствует о дополнительном конфликте территориальной угрозы или страха-испуга. Типичным для этой комбинации конфликтов является неожиданный дистресс на работе, в школе или дома. Как только конфликты разрешаются, симптомы исцеления начинаются все сразу или быстро сменяют друг друга.

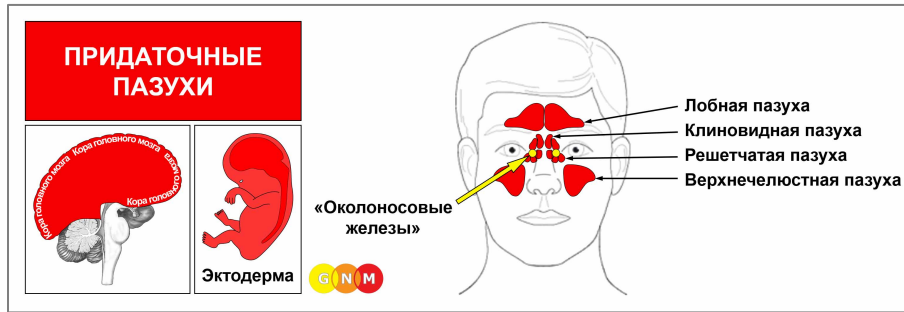
Если несколько человек одновременно заболели простудой, можно сделать вывод, что каждый из них одинаково воспринял определённую конфликтную ситуацию (неприятности в детском саду или яслях, плохие оценки у всех учеников, несправедливый учитель, ссоры с участием нескольких членов семьи, проблемы на работе) и теперь восстанавливается. В северном полушарии такие коллективные конфликты «Это воняет!» обычно возникают в начале зимнего сезона – но только у тех, кто «**ненавидит зиму**». Весной те же симптомы называют «**сезонным гриппом**».

Ортодоксальная медицина утверждает, что простуда или грипп (см. также грипп) вызываются вирусами. Однако по сей день доказательства существования этих **предполагаемых** вирусов так и не были предоставлены. Более того, **симптомы простуды и гриппа – это симптомы фазы исцеления, что ставит под сомнение настойчивое утверждение о том, что они «заразны».**

Повторяющиеся или хронические симптомы простуды возникают, когда конфликт чутья или вони реактивируется при попадании на трек, например определённый запах (пищи, духов, цветов, травы, сигаретного дыма) или вкус (молока, орехов, специй), шерсти домашних животных, пыльцы, плесени, ветра, дождя и так далее. В ортодоксальной медицине это обычно интерпретируется как «аллергия». В действительности люди **с аллергией на пыльцу** могут быть «аллергиками» на симптомы простуды («Воняет!») или на «угрозу» «сезона аллергии», ежегодно приводящего к симптомам простуды (так называемый **«аллергический ринит»**). Если заложенность носа сопровождается слезящимися глазами (см. конъюнктивит), то «аллергию» называют **«сенной лихорадкой»**. В терминах GNM сочетание этих симптомов указывает на то, что фазы исцеления конфликта чутья или вони и конфликта визуального разделения («Я не хочу это видеть»!) протекают одновременно.

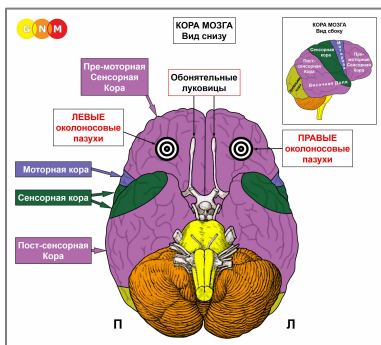


На этой томограмме мы видим влияние конфликта вони в области сенсорной коры, контролирующей слизистую оболочку левой половины носовой полости (см. **диаграмму GNM**). У правшей конфликт ассоциируется с матерью или ребёнком, у левшей – с партнером. Неровное, частично отёчное кольцо Очага Хамера показывает, что человек уже разрешил конфликт и сейчас находится в фазе исцеления с симптомами простуды.



РАЗВИТИЕ И ФУНКЦИЯ ПРИДАТОЧНЫХ ПАЗУХ: Придаточные или околоносовые пазухи – это симметрично расположенные полые, заполненные воздухом полости, выстланные слизистой оболочкой. Они расположены за бровями (**лобные пазухи**), за носовыми полостями (**клиновидные пазухи**), между глазами и носом (**решётчатые пазухи**) и за скулами (**верхнечелюстные или гайморовы пазухи**). Их функция заключается в увлажнении и согревании вдыхаемого воздуха и выработке слизи, которая очищает носовые ходы. Слизистая оболочка околоносовых пазух состоит из плоского эпителия, происходит из эктодермы и поэтому контролируется корой головного мозга. Как и носовые полости, околоносовые пазухи содержат остатки энтодермальных клеток («околоносовые железы»), которые вырабатывают носовую слизь.

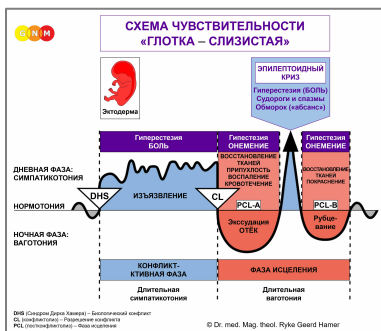
ПРИМЕЧАНИЕ: Околоносовые пазухи являются местом, из которого возникла эктодерма (наружный зародышевый слой).



УРОВЕНЬ МОЗГА: Слизистая оболочка околоносовых пазух контролируется **премоторной сенсорной корой** (часть коры головного мозга). Слизистая правых пазух контролируется левой частью коры головного мозга; слизистая левых пазух контролируется правым полушарием коры головного мозга (фронтально-базально). Таким образом, существует перекрестная корреляция от мозга к органу.

ПРИМЕЧАНИЕ: Слизистая оболочка носа управляется из сенсорной коры.

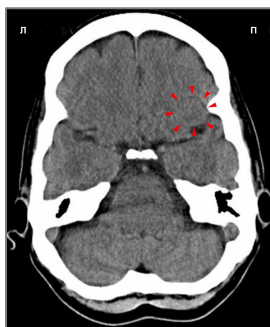
БИОЛОГИЧЕСКИЙ КОНФЛИКТ: Биологический конфликт, связанный с околоносовыми пазухами, такой же, как и конфликт, связанный со слизистой оболочкой носа, а именно **конфликт чутья** или **конфликт вони**.



Специальная Биологическая Программа **околоносовых пазух** следует **СХЕМЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ «ГЛОТКА – СЛИЗИСТАЯ»** с гиперчувствительностью во время конфликт-активной фазы и Эпилептоидного Криза и пониженной чувствительностью в фазе исцеления.

КОНФЛИКТ-АКТИВНАЯ ФАЗА: **изъязвление слизистой оболочки околоносовых пазух** пропорционально степени и продолжительности активного конфликта. **Биологическая цель потери клеток** – усиление обоняния. **Симптом:** **боль** от слабой до сильной.

ПРИМЕЧАНИЕ: Поражена ли слизистая оболочка правой или левой пазухи, определяется праворукостью или леворукостью человека (биологической латеральностью) и тем, является ли этот конфликт связанным с матерью/ребенком или связанным с партнером. Общий конфликт вони затрагивает обе стороны. Какая из околоносовых пазух поражается при таком DHS является случайным.

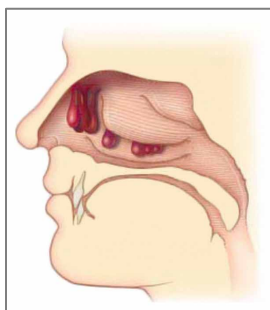


На этом снимке КТ мозга виден активный Очаг Хамера с чёткой кольцевой конфигурацией на правой стороне премоторно-сенсорной коры (см. [диаграмму GNM](#)) для левой околоносовой пазухи, связанный с конфликтом чутья или вони, связанным с партнёром, если человек левша; для правши конфликт связан с матерью или ребёнком.

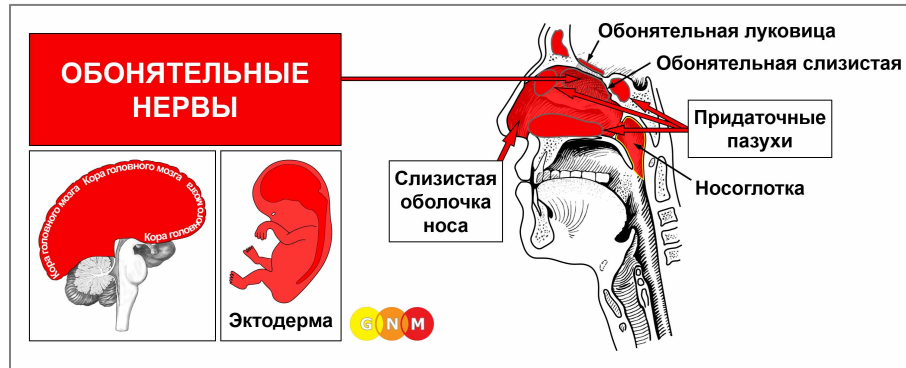
ФАЗА ИСЦЕЛЕНИЯ: Во время первой части фазы исцеления (**PCL-A**) потеря тканей восполняется за счёт **пролиферации клеток**. **Симптомами** процесса восстановления являются **набухание** оболочки пазух из-за отёка (скопления жидкости), заложенность носа, **пульсирующие головные боли** (синусовые головные боли) и **лицевая боль**. Боль может продолжаться на протяжении всего периода исцеления (при **PCL-A** и **PCL-B** боль не сенсорного характера, а скорее давящая). Одновременная задержка воды из-за **СИНДРОМА** увеличивает отёк и усиливает боль.

Воспаление околоносовых пазух называется **синуситом**. Рецидивирующий синусит указывает на рецидивы конфликта, спровоцированные попаданием на трек, который был установлен во время первоначального конфликта вони. Утверждение, что синусит вызывается «вирусной инфекцией», является чисто гипотетическим.

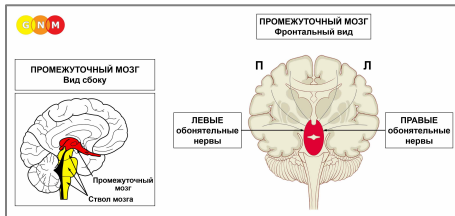
ПРИМЕЧАНИЕ: Все Эпилептоидные Кризы, контролируемые **сенсорной, постсенсорной или премоторной сенсорной корой**, сопровождаются **нарушением кровообращения, приступами головокружения, кратковременными нарушениями сознания** или **полной потерей сознания** (обморок или «отсутствие»), в зависимости от интенсивности конфликта. Другим характерным симптомом является **падение уровня сахара** в крови, вызванное чрезмерным использованием клетками головного мозга глюкозы (сравните с гипогликемией, связанной с островковыми клетками поджелудочной железы).



Полипы в околоносовых пазухах – это выросты в слизистой оболочке плоского эпителия пазух. Обычно они развиваются в решетчатой и гайморовой пазухах, откуда прорастают в полость носа (сравните с полипами носа в подслизистой оболочке носоглотки). При «зависшем» исцелении, то есть когда фаза исцеления постоянно прерывается рецидивами конфликта, полипы могут полностью закрыть носовые ходы.



РАЗВИТИЕ И ФУНКЦИЯ ОБОНЯТЕЛЬНЫХ НЕРВОВ: Обонятельные нервы играют важную роль в восприятии запахов. Они состоят из совокупности сенсорных нервных волокон (*fila olfactoria*), которые тянутся вниз от **обонятельных лукович**, расположенных с нижней стороны передней части коры головного мозга. Наделённые специальными рецепторными клетками обонятельные нервы проводят обонятельный сигнал от слизистой оболочки верхней части носовой полости к обонятельным луковичам. Оттуда информация передаётся в мозг, где запах воспринимается на сознательном уровне. Обонятельные нервы происходят из эктодермы и контролируются промежуточным мозгом (диэнцефалоном).



УРОВЕНЬ МОЗГА: Обонятельные нервы управляются из **диэнцефалона** (промежуточного мозга), который расположен в центральной части головного мозга чуть выше ствола мозга. Обонятельные нервы в левой носовой полости управляются из правой части диэнцефалона; обонятельные нервы в правой носовой полости управляются из левой части (женщина-правша чувствует запах своего ребёнка левой ноздрей и своего партнёра – правой ноздрей; у левшей всё наоборот).

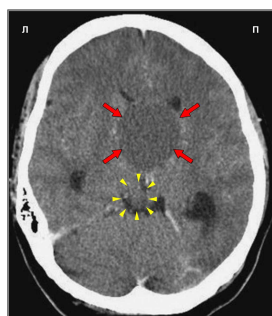
Существует перекрестная корреляция от мозга к органу.

БИОЛОГИЧЕСКИЙ КОНФЛИКТ: Биологический конфликт, связанный с обонятельными нервами, – это «**неспособность чувствовать запах чего-то или кого-то**» (в природе это происходит, когда самка не может учуять потерянное потомство) или, наоборот, «**нежелание чувствовать запах чего-то или кого-то**», например, непреодолимую вонь или запах соперника.

КОНФЛИКТ-АКТИВНАЯ ФАЗА: потеря функции обонятельных нервов с **биологической целью** заблокировать обонятельную память (аналогично потере кратковременной памяти во время активной фазы конфликта разделения) или заблокировать восприятие нежелательного запаха. Результатом является снижение способности чувствовать запах, связанный с конфликтом (**гипосмия**; сравните с гиперосмией) или полная потеря обоняния (**аносмия**).

ПРИМЕЧАНИЕ: Обонятельные нервы относятся к группе органов, которые отвечают на соответствующий конфликт не пролиферацией или потерей клеток, а гиперфункцией (см. надкостница и таламус) или потерей функций (см. также Специальные Биологические Программы внутреннего уха (улитка и вестибулярный орган), обонятельных нервов, сетчатки и стекловидного тела глаза, островковых клеток поджелудочной железы (альфа-клетки и бета-клетки островков), скелетных мышц).

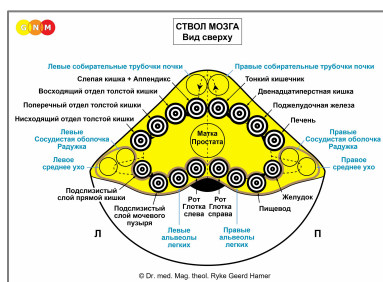
ФАЗА ИСЦЕЛЕНИЯ: Во время фазы исцеления восстанавливается обоняние, прерванное на короткое время временной потерей обоняния во время эпилептоидного криза.



На этой компьютерной томограмме представлен очаг Хамера в PCL-A с накоплением жидкости (отёк мозга) в центре управления обонятельными нервами (красные стрелки – см. диаграмму GNM), что указывает на то, что связанный с ним конфликт был разрешён. При задержке воды из-за активного конфликта брошенности или существования, затрагивающего собирательные трубочки почек (жёлтая стрелка), отёк мозга значительно увеличивается.

ГИПЕРОСМИЯ

Обонятельная гиперчувствительность (гиперосмия), повышенная чувствительность к запахам, биологически связана с чувствительностью архаичной кишечной трубки.



УРОВЕНЬ МОЗГА: В стволе головного мозга мозговые реле обонятельного нерва (первого черепного нерва) равномерно распределены по центрам управления желудочно-кишечным трактом.

Биологический конфликт, связанный с древней чувствительностью кишечника – это **«неспособность в достаточной степени почувствовать запах или идентифицировать (пищевой) продукт».** Чрезмерная чувствительность к запахам возникает в конфликтно-активной фазе. Биологическая цель – лучше распознать «кусочек» (в природе это жизненно важно для выживания). Во время фазы исцеления обоняние приходит в норму.

Источник: www.learninggnm.com