

Η ΕΠΙΒΟΗΘΗΣΗ ΤΩΝ ΘΑΝΑΤΩΝ ΣΤΙΣ Μ.Ε.Θ



.. το δολοφονικό φῶς στά νοσοκομεία μας .



Σημείωση: Ότι είναι στό πολυτονικό είναι δικό μας, ότι είναι στό μονοτονικό είναι εκείνα πού βρήκαμε στό διαδίκτυο, καί οί συγγραφείς δέν είναι συνεργάτες τοῦ ιστολογίου μας («*Αὐγουστίνος Καντιώτης*»). Ὅμως είναι ὅλα ἐρευνώμενα ἐκ συνεργατῶν μας , καί είναι ἀλήθειες.

Ἐπίσης, τό συνημμένο πού προτείνουμε νά διαβάσετε « **ἡ δολοφονία τῆς υἱείας μας μέ τήν διατάραξη τῆς μελατονίνης**», δέν είναι δικό μας, δηλαδή ἐκ συνεργατῶν μας, τό βρήκαμε σέ ἔρευνα στό διαδίκτυο, τό μελετήσαμε καί ἐπιβεβαιώσαμε ὅτι ὅλα είναι ἀλήθεια σέ ὅτι ἀναφέρεται ὁ συγγραφέας.

ΠΡΟΛΟΓΟΣ

ΑΥΓΟΥΣΤΙΝΟΥ ΚΑΝΤΙΩΤΗ

Ἡ ἐπιστήμη χάρισμα μόνον τοῦ ἀνθρώπου

Τὰ ζῶα, καθὼς εἶνε πλασμένα, στεροῦνται νοήσεως καὶ προόδου. Ὁ χιμπαντζῆς, καὶ δέκα χρόνια νὰ φοιτήσῃ στὸ σχολεῖο, εἶνε ἀνίκανος νὰ μάθῃ τὸ ἀλφάβητο, ἐνῶ τὸ μικρὸ παιδί τὸ μαθαίνει σὲ ἐλάχιστο χρόνο. Ὁ ἄνθρωπος πλάστηκε γιὰ τὰ μεγάλα καὶ ὑψηλά, γιὰ τὴν κυριαρχία τῆς φύσεως διὰ μέσου τῆς ἐπιστήμης. Ἀλλὰ ποιάς ἐπιστήμης; Ἐκείνης, ἢ ὁποία δὲν ὑπερηφανεύεται, ἀλλὰ, καθὼς εἶπε ὁ φιλόσοφος Σωκράτης, ἔχει ἐπίγνωσι τῆς ἀδυναμίας της («Ἐν οἶδα, ὅτι οὐδὲν οἶδα»). Ὅ,τι γνωρίζει ὁ ἄνθρωπος διὰ τῆς ἐπιστήμης, εἶνε μιὰ σταγόνα γνώσεως ἐν σχέσει μὲ τοὺς ὠκεανούς τῶν ὅσων δὲν γνωρίζει. Γι' αὐτὸ ὁ ἀληθινὸς ἐπιστήμονας, ὅσο κι ἂν προοδεύσῃ στὴ γνῶσι καὶ στὴν ἐπιστήμη, εἶνε ταπεινὸς καὶ προσεύχεται καὶ παρακαλεῖ τὸ Θεὸ νὰ τὸν φωτίζῃ, γιὰ νὰ ἐμβαθύνῃ περισσότερο στὰ μυστήρια τῆς φύσεως.

Ἐπιστημονικὴ πανουργία: Ἡ ἐπιστήμη, καθὼς ἔλεγαν οἱ ἀρχαῖοι, «χωριζομένη δικαιοσύνης καὶ τῆς ἄλλης ἀρετῆς, πανουργία, οὐ σοφία φαίνεται». Μιὰ τέτοια ἐπιστήμη δημιουργεῖ τὸ ἐπιστημονικὸ θηρίο, τὸν ἄνθρωπο, ὁ ὁποῖος μὲ τὶς καταπληκτικὰς προόδους τοῦ στὸν ἐξοπλισμὸ μπορεῖ νὰ καταστρέψῃ τὸ πᾶν. Ὅπως λέει μιὰ παλιὰ προφητεία, «τὰ ἄθεα γράμματα θὰ καταστρέψουν τὸν κόσμον». Γι' αὐτὸ σὰν σκοπὸ τῆς ζωῆς τοῦ ὁ νέος δὲν πρέπει νὰ ἔχῃ τὴ γνῶσι, ἀλλὰ τὴν ἀρετή. Ἐνα γραμμάριο ἀρετῆς ἀξίζει περισσότερο ἀπὸ τόννους ἀνθρωπίνης σοφίας καὶ γνώσεως.-

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

ΑΓΙΟΣ ΓΕΡΟΝΤΑΣ ΠΑΪΣΙΟΣ: «Τά πράγματα προχωροῦν κανονικά. Στήν Ἀμερική τά σφραγισμένα σκυλιά ἐκπέμπουν μέ τόν πομπό καί, τάκ, τά βρίσκουν. Ἐτσι ξέρουν τό κάθε σκυλί πού βρίσκεται. Ὅσα σκυλιά δέν ἔχουν τήν μάρκα τους καί εἶναι ἀδέσποτα τά σκοτώνουν μέ ἀκτῖνες λείζερ. Μετά θά ἀρχίσουν νά σκοτώνουν καί τούς ἀνθρώπους. Τόνους ψάρια ἔχουν σφραγίσει καί τά παρακολουθοῦν ἀπό τό δορυφόρο σέ ποιό πέλαγος εἶναι! Τώρα πάλι παρουσιάστηκε μία ἀρρώστια, γιά τήν ὁποία βρῆκαν ἕνα ἐμβόλιο πού θά εἶναι ὑποχρεωτικό καί, γιά νά τό κάνη κανεῖς, θά τόν σφραγίζουν. Πόσοι ἀνθρώποι ἐκεῖ εἶναι ἤδη σφραγισμένοι μέ ἀκτῖνες λείζερ, ἄλλοι στό μέτωπο καί ἄλλοι στό χέρι! Ἀργότερα, ὅποιος δέν εἶναι σφραγισμένος μέ τόν ἀριθμό 666 δέν θά μπορεῖ οὔτε νά πουλᾷ, οὔτε νά ἀγοράζη, ἢ νά παίρνῃ δάνειο, νά διορίζεται κ.λπ. Μοῦ λέει ὁ λογισμός ὅτι ὁ Ἀντίχριστος μέ αὐτό τό σύστημα θέλησε νά πιάσῃ ὅλο τόν κόσμον καί, ἅμα δέν εἶναι κανεῖς στό σύστημα, δέν θά μπορῇ νά δουλέψῃ κ.λπ. εἴτε κόκκινος εἴτε μαῦρος εἴτε ἄσπρος, ὅλοι δηλαδή. Θά ἐπιβληθῇ ἔτσι μέ ἕνα οἰκονομικό σύστημα πού θά ἐλέγχῃ τήν παγκόσμια οἰκονομία, καί μόνον ὅσοι θά ἔχουν δεχθῇ τό σφράγισμα, τό χάραγμα μέ τόν ἀριθμό 666, θά μποροῦν νά ἔχουν ἐμπορικές συναλλαγές. Τί θά πάθουν ὅμως οἱ ἀνθρώποι πού θά σφραγίζωνται!....Μοῦ ἔλεγε κάποιος εἰδικός ὅτι μέ τίς ἀκτῖνες λείζερ παθαίνει κανεῖς βλάβη. Οἱ ἀνθρώποι πού θά σφραγιστοῦν θά τραβοῦν τίς ἀκτῖνες τοῦ ἡλίου καί θά πάθουν τέτοια ζημιά, πού θά μασοῦν τήν γλῶσσα τους ἀπό τόν πόνο. Ὅσοι δέν σφραγιστοῦν, θά περάσουν καλύτερα

ἀπό τούς ἄλλους, γιατί ὁ Χριστός ὅσους δέν σφραγιστοῦν
θά τούς βοηθήσῃ. Δέν εἶναι μικρό πρᾶγμα αὐτό! »

-Γέροντα, πότε θά τούς βοηθήσῃ; Μετά;

-Ὁχι, τότε.

-Ἀφοῦ Γέροντα, δέν θά μποροῦν νά πωλοῦν καί νά
ἀγοράζουν, πῶς θά περάσουν καλύτερα;

-Νά δῆς, ὁ Θεός ξέρει ἕναν τρόπο, τόν ξέρω καί ἐγώ αὐτόν.
Λοιπόν..., μέ ἀπασχόλησε πολύ αὐτό τό θέμα καί μοῦ
ἔστειλε μετά τότηλεγράφημα. Ὁ Θεός πῶς μᾶς
οἰκονομάει, πῶ! πῶ!



Από τὸ βιβλίο «Η ΠΙΣΤΗ ΜΑΣ ΣΕ ΔΙΩΓΜΟ (Ποιοὶ καὶ γιατί μᾶς πολεμοῦν) Π.Μ. ΣΩΤΗΡΧΟΥ ἐκδόσεις Παπαδημητρίου (2006) σελ.35

Ἀλλά καί πάλι ὁ μέγας ὄγκος τοῦ ἀνθρωπίνου πληθυσμοῦ τῆς γῆς, πού ὑπερβαίνει ἤδη τὰ ἑξ δισεκατομμύρια ἀνθρώπων, στέκει πάντοτε ἀξεπέραστο ἐμπόδιο γιὰ τὴν Νέα Τάξη Πραγμάτων καί οἱ διάστροφοι ἐγκληματίες πού τὴν διευθύνουν ἀπεφάσισαν νά μειώσουν βίαια τὸν πληθυσμὸν τῆς γῆς, μέ τὴν βοήθεια τῆς τεχνολογίας τῶν ἐμβολίων, ὅπως ἀποκαλύπτει, μέ πλῆθος στοιχείων, ἓνα συγκλονιστικὸν δημοσίευμα τῆς ἐφημερίδος «Ὁρθόδοξος Τύπος» (τῆς 10ης Ἰουνίου 2005, τρίτη σελίς), τὸ ὁποῖον καταχωροῦμε κατὰ λέξιν, γιὰ τὴν ἐνημέρωση τοῦ φιλόχριστου ἀναγνώστη:

ΤΑ ΕΓΚΛΗΜΑΤΑ ΤΩΝ ΝΕΟΕΠΟΧΙΤΩΝ

Οἱ σκοτεινοὶ ἡγέτες τῆς Νέας Ἐποχῆς δέν σταματοῦν νά συνωμοτοῦν κατὰ τῆς ἀνθρωπότητος μέ ὅλα τὰ σύγχρονα μέσα, πού ἀφθόνως διαθέτουν. Ἔτσι προσφάτως ἀνεκάλυψαν ἓνα εἰδικὸ ἐμβόλιον τὸ ὁποῖον περιέχει χιλιάδες νανορομπότ (bioflesh robot), ἀόρατα ἀπὸ γυμνὸ μάτι ἀφοῦ εἶναι μικρότερα ἀπὸ τὰ βακτηρίδια! Ὄταν εἰσαχθῇ εἰς τὸν ὀργανισμόν τὸ ἐμβόλιον, τότε οἱ νανοτρανζίστορ ἐγκέφαλοι ἐνεργοποιοῦνται διὰ εἰδικῶν κυμάτων, πού ἐκπέμπονται ἀπὸ γιγαντιαῖες κεραίες, εὗρισκόμενες σέ εἰδικῶς κατασκευασθέντα τεράστια στάδια. Ἦδη ὑπάρχουν 40 τέτοια στάδια εἰς ὅλον τὸν κόσμον. Τὸ ἀποτέλεσμα τῆς ἐνεργοποιήσεως θά εἶναι ὁ ξαφνικὸς θάνατος λόγῳ καρδιακοῦ ἐπεισοδίου τοῦ ἐμβολιασθέντος ἀτόμου! Ὑπάρχει ἀκόμη ἡ δυνατότης νά προκαλέσῃ ἀντὶ θανάτου τὴν ψυχολογικὴν ἀλλαγὴν τοῦ ἀτόμου, κατὰ τὴν βούλησιν τοῦ χειριστοῦ τῶν εἰδικῶν αὐτῶν κυμάτων EIF, πού θά ἐκπέμπωνται ἀπὸ τὰ ἐν λόγῳ στάδια. Τὰ ἀνωτέρω τὰ ἔχει ἐκφράσει ἤδη ἀπὸ τὸ 1974 ὁ διευθυντὴς τῆς Νευροψυχιατρικῆς τοῦ Πανεπιστημίου Yale τῶν Ἡνωμένων Πολιτειῶν Dr Zose Delgado ὅταν ἔγραφε: «Πρέπει νά ἐλέγχωμε τὸν ἐγκέφαλον ἠλεκτρονικῶς. Κάποτε στρατοὶ καὶ στρατηγοὶ θά ἐλέγχωνται διὰ ἠλεκτρονικοῦ ἐρεθισμοῦ τοῦ ἐγκεφάλου, ὁ ἄνθρωπος δέν ἔχει τὸ δικαίωμα νά ἀναπτύσσῃ τὸν νοῦν του κατὰ βούλησιν»... Πρακτικά Κογκρέσσου, Νο 26, Φεβρ. 24 τοῦ 1974.

Εἶναι στό πρόγραμμα, ἐξ ἄλλου, τῆς Νέας Ἐποχῆς νά ἐλαττώσῃ τὸν παγκόσμιον πληθυσμὸν, ὥστε νά μείνουν μόνον 500 ἐκατομμύρια ἄνθρωποι! Αὐτὸ τὸ ἔχουν δηλώσει ἐπανειλημμένως ὁ Ted Turner, ἰδιοκτῆτης τοῦ CNN, καθὼς καὶ ὁ πρίγκιψ Φίλιππος τῆς Ἀγγλίας. Ἀμφότεροι ἐπιθυμοῦν νά ἐλαττωθῇ ὁ πληθυσμὸς τῆς γῆς κατὰ τοῦλάχιστον 80%, δηλαδή νά χαθοῦν 5 δισεκατομμύρια ἄνθρωποι! (Βλ. Alex Zones, *Descent into Tyranny*, pp. 164, 167, USA, 2002 καὶ περιοδικόν: *Rower of Prophecy, The world Cup Conspiracy*, May 2002).

Ἀσφαλῶς δημιουργεῖται κατόπιν τῶν ἀνωτέρω τὸ ἐρώτημα. Πῶς θά πείσουν τόσο κόσμον, ὥστε νά δεχθῇ τὸ ἐμβόλιον; Ἀπλούστατα, διαδίδοντας ὅτι ἔρχονται παγκόσμιοι θανατηφόροι ἐπιδημίες (ὅπως π.χ. τοῦ ἰοῦ τῶν ὀρνίθων) καὶ θά πρέπει νά ἀντιμετωπισθοῦν διὰ τοῦ ἐμβολιασμοῦ. Γι' αὐτὸ θά πρέπει ὁ κάθε πολίτης νά γίνῃ προστάτης τοῦ ἑαυτοῦ του, μὴ πιστεύων ἀκρίτως κάθε πληροφορία τῶν media, διότι αὐτοί, πού τὰ διευθύ-

νουν, αὐτοί ἐπιθυμοῦν σέ παγκόσμιον κλίμακα καί τήν ἐξόντω-
σίν του. Ὁ νοῶν νοεῖτω...

Ἱερομόναχος Θεοδώρητος
Κυριακή τοῦ Θωμᾶ 2005

Στήν χώρα μας ἔχουν ἐπιτύχει, μέ πολλούς τρόπους, νά ὀδηγήσουν τόν λαόν μας στήν ὀλιγοτεκνία καί τήν φοβερή ὑπογεννητικότητα, ὥστε νά ἔχουμε τό σοβαρότερον δημογραφικόν πρόβλημα σέ ὅλη τήν γύρω γεωγραφική περιοχή μας καί σέ ὁλόκληρη τήν Εὐρώπη. Εἶναι δραματικές οἱ προοπτικές μειώσεως τοῦ ἑλληνικοῦ πληθυσμοῦ στό ἄμεσον μέλλον, ἐνῶ ταυτοχρόνως αὐξάνονται οἱ ἀριθμοί τῶν ξένων πού ἔρχονται συνεχῶς στήν χώρα μας καί ἤδη προσεγγίζουν τό ἓνα τρίτον τοῦ πληθυσμοῦ.

Γιά τόν ἴδιο στόχο καί γιά τήν ἠθική διάβρωση τοῦ λαοῦ μας οἱ Νεοταξίτες προωθοῦν τρεῖς θανάσιμους ἐχθρούς στόν τόπον μας: Τήν ἀσυγκράτητη καί ἀδιάντροπη ὁμοφυλοφιλία, τά ναρκωτικά καί τόν πανσεξουαλισμό, διότι καί τά τρία αὐτά δηλητήρια τοῦ κοινωνικοῦ βίου ἀπομακρύνουν τούς νέους ἀπό τόν γάμο καί τήν συγκρότηση οἰκογενείας καί τήν γέννηση παιδιῶν.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Κρατῆστε καί τό «**μετά τήν ἐνεργοποίηση τῶν ἀκτίνων ὁ ξαφνικός θάνατος ἀπό καρδιακή προσβολή.**»

Μήπως στίς Μ.Ε.Θ. ἡ τελική αἰτία τῶν διασωληνομένων εἶναι ἡ καρδιακή προσβολή ; {βλέπετε: ἀσβέστιο+ἀκτινοβολία}

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄

ΕΠΙΔΙΩΚΟΥΝ ΤΗΝ ΕΝΕΡΓΕΙΑΚΗΝ ΜΟΛΥΝΣΗ

Ἀγαπητοί ἀδελφοί ἐν Χριστῷ, οἱ σκοτεινές δυνάμεις ἐπιδιώκουν νά φέρουν τα πάντα στόν βίο τοῦ ἀνθρώπου στό ἀντίθετο ἀπό τήν φυσική δημιουργία τοῦ Θεοῦ, ἐπιθυμοῦν τήν διαστρέβλωση τῆς φύσης, γιατί πᾶν φυσικό δέν τό ἀγαποῦν, ἀλλά παρασυρόμενοι ἀπό τόν ἀνθρωποκτόνο δαίμονα τό μισοῦν, τό ἀποστρέφονται. Ἐκίνησαν μέ τά μεταλλαγμένα τρόφιμα καί φθάσαν ἕως στό φῶς. Εἶναι γνωστό ὅτι τό φῶς ἀπό τό μάθημα τῆς φυσικῆς στό γυμνάσιο τό γνωρίζουμε ὡς μορφή ἐνέργειας, αὐτό ὅμως τό φῶς=ἐνέργεια οἱ σκοτεινές δυνάμεις ἐπιθυμοῦν νά τό διαστρέψουν, καί συγχρόνως νά τό πολλαπλασιάσουν, ὥστε νά δονῆται ὁλόκληρη ἡ φύση μέ τόν δαιμονικό ρυθμό της, καθῶς μέσα σέ αὐτή τήν δαιμονική τεχνική διαστροφική φύση ἀναμειγνύεται μαζί καί ἡ δαιμονική ἐνέργεια· τό ἴδιο συμβαίνει καί ὅπου ὑπάρχει βρώμα, καί μόλυνση παθολογική. Γι' αὐτό ὁ καλός Θεός ἔστειλε τόν Ἅγιο του , γιά νά μᾶς ἐνημερώσει (μέ ἐμφάνισιν του) ὅτι τό φάρμακο γιά τόν κορώνα-ιό εἶναι ἡ μετάνοια, ἡ ἐξομολόγηση, ἡ Θεῖα Κοινωνία, καί δέν παρέλειψε νά τονίσει τελευταῖα καί τήν φυσική ἀντιμετώπιση της, μέσω τῆς φύσης, δηλαδή ἕνα φυσικό μικροβιοκτόνο, καί φυσικά καί ἰοκτόνο, τό ταπεινό θυμάρι. Ἐνθυμῆται ἀγαπητοί ἀδελφοί τό ἐδάφιο ἐκεῖνο στήν Ἀποκάλυψη τοῦ ἰωάννη, το **ΚΑ΄. 23, αὐτό πολεμοῦν σήμερα.**

**Καί ἡ πόλις δέν ἔχει χρείαν τοῦ
ἡλίου, οὐδέ τῆς σελήνης, διά νά
φέγγωσιν ἐν αὐτῇ· διότι ἡ δόξα
τοῦ Θεοῦ ἐφώτισεν αὐτήν, καί ὁ
λύχνος αὐτῆς εἶναι τό Ἄρνιον.**

Στήν ἐφημερίδα ΣΤΥΛΟΣ ΟΡΘΟΔΟΞΙΑΣ στό τεῦχος λοιπόν
τοῦ Μαρτίου τοῦ 2021 μᾶς ἀποκαλύπτει τό ἀντίθετο φῶς=
ἠλεκτρομαγνητική ἐνέργεια, τῶν 5G τῶν κεραιῶν κινητῆς
τηλεφωνίας, πού ἐπιδιώκουν ὥς, τεχνική ἐνέργεια, νά
ἐνεργοποιήσῃ τά νανορομπότ μέσα στό ἐμβόλιο πού θά
εἰσχωρήσουν στό ἀνθρώπινο σῶμα. Ἐπομένως εἶναι **ΦΩΣ
ΦΑΝΑΡΙ**, τό τί ἐπιδιώκουν οἱ σκοτεινές δυνάμεις, ἐπιδιώ-
κουν ἡ ἀνθρωπότητα νά πορευτεῖ μέ τό δικό τους φῶς, μέ
τήν δική τους ἐνέργεια, τήν ἐωσφορική. Ὑπερηφάνεια=
φῶς φανάρι, φῶς φανάρι πού ἐπιδιώκει νά ὑπερίπταται τοῦ
Φωτός τοῦ Θεοῦ. Νά φαίνεται αὐτό πάνω ἀπό τό Φῶς τοῦ
Θεοῦ, νά φωτίζεται ὁλόκληρη ἡ ἀνθρωπότητα μέ τό φῶς τῆς
ὑπερηφανείας= ἐωσφορισμοῦ. Ὅμως, τά ἠλεκτρομαγνη-
τικά κύματα 5G λοιπόν δέν θά ἐνεργοποιήσουν μόνον τά
ἐμβόλια τοῦ διαβόλου, ἀλλά καί τήν ἠλεκτρομαγνητική
ἐνέργεια, ὁλόκληρη στήν ἀτμόσφαιρα, καθώς θά
δονῇται πλέον στόν ρυθμό τῆς «νέας ἐποχῆς», μιᾶς
ἠλεκτρομαγνητικῆς ἐνέργειας πού θά ἐνσωματωθεῖ μέ

τόν διάβολο, ἐκπέμποντας τό δικό του φῶς, τήν δική του ἐνέργεια, τήν ἀφύσικη καί δαιμονική.

Πολλοί συνάνθρωποι μας νομίζουν ὅτι τό ἐπερχόμενο ἐμβόλιο εἶναι ἡ ἀρχή στό ζητούμενο τῶν ἰσχυρῶν δαιμονισμένων στήν ὑφήλιο, δηλαδή τήν μείωση τοῦ πληθυσμοῦ της. Εἶναι ὅμως γελασμένοι, βαθιά νυχτωμένοι, διότι δέν εἶναι ἡ ἀρχή τῆς μειώσεως τοῦ πληθυσμοῦ στήν ὑφήλιο, καθώς αὐτός ὁ σκοπός ἤδη διενεργῆται ἐδῶ καί πολλά χρόνια πίσω. ΕΧΟΥΝ ΗΔΗ ΔΟΛΟΦΟΝΗΣΕΙ ΕΚΑΤΟΜΜΥΡΙΑ ΚΟΣΜΟ, ΚΑΙ ΣΥΝΕΧΙΖΟΥΝ ΑΚΑΘΕΚΤΟΙ.

Τό ἐμβόλιο εἶναι τό τελικό στάδιο. “Ὅλα ἐργάζονται συνδυαστικά, ἐπιπρόσθετα.

Ἔτσι λοιπόν ὅσοι εἰσέρχονται στά νοσοκομεῖα τῆς χώρας μας μέ πρόβλημα ὑγείας, καί λαμβάνουν μία κλίνη, ἀπό ἐκεῖ ἤδη ἀρχίζει τό μαρτύριο τους, ὁ Γολγοθᾶς τους, ἡ ἐπίσπευση καί ἐπιδείνωση τῆς ὑγείας τους, ἀρκεῖ νά σχετίζεται ἡ νόσος των μέ τήν μείωσι τῆς μελατονίνης, κάτι πού ἰσχύει στό 99% τῶν περιπτώσεων, καί ἰδίως ὅταν εὐρίσκεται στίς ὀνομαζόμενες **Μ.Ε.Θ.**

Ἡ τεχνική ἀκτινοβολία τοῦ φωτισμοῦ τῶν νοσοκομείων εἶναι ἀποκλειστικά μέσα ἀπό τίς γνωστές λάμπες φθορισμοῦ, πού στίς Μ.Ε.Θ. αὕτη ἡ ἀκτινοβολία πολλαπλασιάζεται ἐπί 7 περισσότερη ἀπό τούς ὑπολοίπους χώρους τῶν νοσοκομείων.

Τί σημαίνει αὐτό; ἐπιδείνωση, πτώσης τοῦ ἀνοσοποιητικοῦ, κάτι πού ἐπισπεύδει τόν θάνατο τῶν ἀσθενῶν, ἰδίως τῶν

διασωληνομένων με τόν κορώνα-ϊό, τῶν εὐρισκομένων ἤδη ἐντός τῶν νοσοκομείων μας.



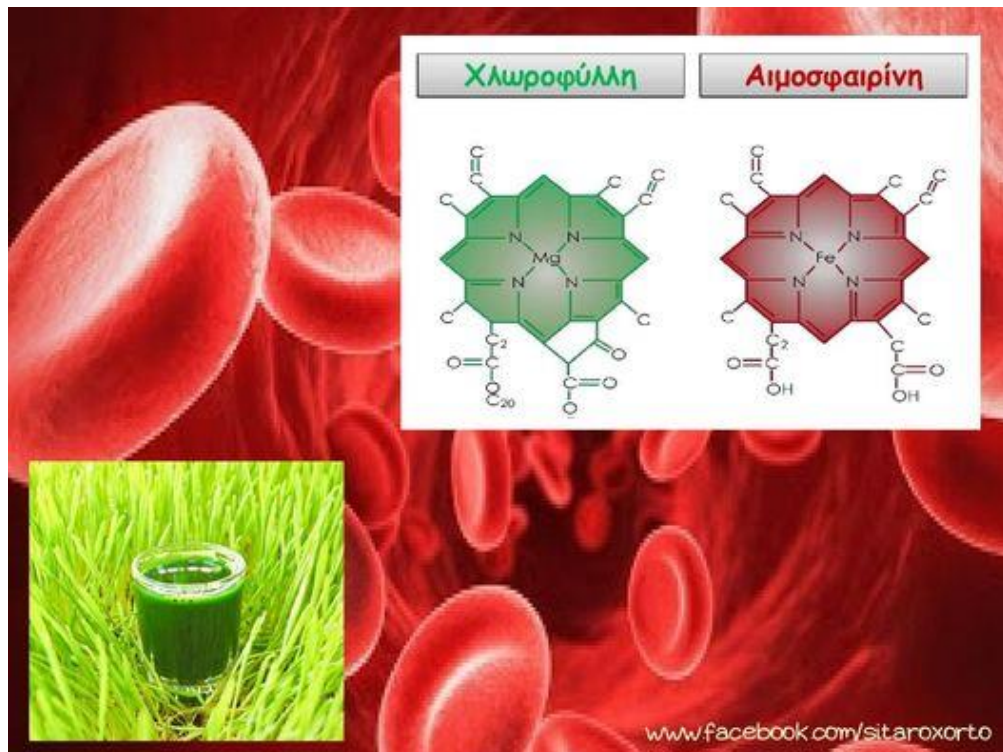
Χτυπάει ἡ τεχνική ἐκείνη ἀκτινοβολία σημαντικά ὄργανα, ὅπως ἡ τραχεία (πού τήν τρυποῦν οἱ γιατροί γιά νά διασωληνώσουν τόν ἀσθενή ἐνισχύοντας τον μέ ὀξυγόνο). Ἕνα ὀξυγόνο πού ἤδη φαίνεται ὅτι μπλοκάρεται (**συνιστοῦμε περαιτέρω ἀνεξάρτητες ἐρευνες, καί θά διαπιστωθῇ**) σέ πολύ μεγάλο ποσοστό ἀπό τήν ἐν λόγω ἀκτινοβολία, τήν ἐγκατάσταση περὶ τῶν νοσοκομείων τίς κεραῖες 5G (καί τό κέντρο τῆς Ἀθήνας εἶναι περικυκλωμένο ἀπό αὐτές τίς κεραῖες, ἐκεῖ πού ὑπάρχουν τά νοσοκομεῖα, καί δέν εἶναι τυχαῖα ἢ πρωτοεπιλογή) καθιστῶντας τόν οὐσιαστικά μὴ ἐνεργό θεραπεύσιμο (τό ὀξυγόνο ἐκεῖνο), μὴ ἐνεργῇ, μὴ ἱατρική θεραπεύσιμη πράξη. Αὐτό φαίνεται ἀπό ἐνδείξεις, καί σίγουρα θά ὑπάρχουν καί οἱ ἀποδείξεις, καί ὑπάρχουν, περὶ τῶν ὧν θα διαβάσατε ἀγαπητοί ἀναγνώστες.

Τί πρέπει νά κάνουν λοιπόν οἱ καλοί μας ἱατροί στά νοσοκομεῖα μας; δίνοντας στοὺς πολιτικούς μας ἐντολές,

ὅπως ὁμοίως πράξαν οἱ λοιμοξιολόγοι, δηλαδή ἡ ἐπιρροή τους ἡ ἐπιστημονική ἔφεραν καί πολιτικές ἀποφάσεις, ἐκτός καί οἱ πολιτικοί διαλέγουν τούς ἐπιστήμονες, δηλαδή τοῦ κλάμπ τῆς παγκοσμιοποίησης, καί τῶν προδοτῶν ιούδων.

ΙΔΟΥ ΤΙ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΜΑΣ ΑΜΕΣΑ.

- 1) Νά φύγουν ἀπό τό κέντρο τῆς Ἀθήνας τά νοσοκομεῖα μας, ἢ νά διώξουν ἀπό ἐκεῖ κάθε κεραία κινητῆς τηλεφωνίας ἄμεσα.
- 2) Νά ἀλλάξουν τόν φωτισμόν τους, νά ἀντικατασταθοῦν μέ πυρακτώσεως, ἰδίως στίς Μ.Ε.Θ.
- 3) Νά χορηγῇται στόν ἀσθενή μέ προβλήματα ὀξυγόνου στό σῶμα του ὀξυγόνο χωρίς νά ἀκτινοβολεῖται μέ ἀκτινοβολία, διότι ἀπενεργτοποιεῖ μεγάλο μέρος του.
- 4) Νά λαμβάνει κατὰ διαστήματα ὁ ἀσθενής πού μολύνθηκε ἀπό τον κορώνα-ιό (οἱ γιατροί θά την καθορίσουν τήν ποσότητα, ἀνάλογα καί μέ τόν βαθμό καταστάσεως τοῦ ἀσθενοῦς) **χλωροφύλλη** ἀπό τό βιολογικό σιτάρι. Εἶναι γνωστό ὅτι ἡ χλωροφύλλη τοῦ σιταριοῦ ἐμπλουτίζει τό αἷμα μέ ὀξυγόνο, συνεπῶς καί θά ἐνισχυθῇ ὁ ἀνθρώπινος ὀργανισμός πλούσια ἀπό τό ὀξυγόνο, ἰδίως οἱ ἱστοί.



5) Χορήγηση μελατονίνης από τις φυσικές τροφές, καί ποτέ από τεχνητή παρασκευή.

ΜΕΡΙΚΕΣ ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ ΚΑΙ ΟΙ ΑΠΟΔΕΙΞΕΙΣ

ΑΝΤΙΓΡΑΦΗ ΑΠΟ ΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ (στό μονοτονικό)

1) Πράγματι, όλα δείχνουν ότι η μελατονίνη δεν είναι μια απλή ορμόνη. Έχει την ικανότητα να προστατεύει ακόμα και τη βάση της ζωής, το ίδιο το DNA. (80)(81)(82)(83) Η διαταραχή των επιπέδων της στον οργανισμό μεταφράζεται σε πολύ ανησυχητικό σήμα κινδύνου. **Ορισμένοι πρέπει να ανοίξουν τα σφραγισμένα αυτιά τους για να ακούσουν.** Όλα δείχνουν ότι η δράση της μελατονίνης εξαπλώνεται σε καταστάσεις που ούτε καν μπορούσαμε να διανοηθούμε πριν λίγες δεκαετίες, όπως στο γεγονός ότι η ύπαρξή της προστατεύει ακόμα και από πολύ ισχυρά επίπεδα ραδιενέργειας!(84)(85) Η μια εργασία μετά την άλλη βεβαιώνουν το απίστευτο. Ότι η ραδιενεργή ακτινοβολία έχει πανίσχυρο αντίπαλο. Αυτός είναι τα ικανοποιητικά επίπεδα μελατονίνης στον οργανισμό των ανθρώπων. Είναι ενδεικτική μια βαρυσήμαντη επιστημονική εργασία στην οποία συνιστάται η χορήγηση μελατονίνης στους αστροναύτες κατά τη διάρκεια παραμονής τους στο διάστημα για να μην αρρωστήσουν από την ισχυρότατη κοσμική ακτινοβολία! Είναι ενδεικτική μια βαρυσήμαντη επιστημονική εργασία στην οποία συνιστάται η χορήγηση μελατονίνης στους αστροναύτες κατά τη διάρκεια παραμονής τους στο διάστημα για να μην αρρωστήσουν από την ισχυρότατη κοσμική ακτινοβολία! Το συμπέρασμα των ευρημάτων μας, αναφέρει η ομάδα των πέντε επιστημόνων που διεξήγε την εργασία, είναι ότι «*η μελατονίνη διατηρεί την πρωτοκαθεδρία για την αντιμετώπιση της ακτινοβολίας, συμπεριλαμβανομένης της ακτινοβολίας που εκτίθενται οι αστροναύτες κατά τα διαστημικά ταξίδια, μετά τις διαπιστώσεις ότι εμφανίζεται αποτελεσματική μείωση των*

σημαντικών βλαβών στο DNA και στο θάνατο των κυττάρων, όπως και εντυπωσιακή μείωση των κυτταρικών μεταμορφώσεων εκ τής ακτινοβολίας» Χ με τη χορήγηση μελατονίνης.(86) Όπως διευκρινίζεται σε σειρά άλλων εργασιών, τα θετικά αποτελέσματα τής μελατονίνης παρατηρήθηκε ότι εμφανίζονται όταν ήδη υπήρχε μελατονίνη στο σώμα των πειραματόζων πριν την έκθεσή τους και όχι με τη χορήγηση εκ των υστέρων σε ποικίλες ραδιενεργές ακτινοβολίες. Ένα ακόμα σημαντικό γεγονός που διαπιστώθηκε ήταν ότι η φυσική ύπαρξη μελατονίνης εμφάνιζε καλύτερη προστατευτική δράση από την τεχνητή.

Εργασία τριών επιστημόνων εξέτασε τις ραδιενεργές βλάβες από ακτινοβολία Γ στο ήπαρ τρωκτικών και τον τρόπο που το επηρέασε αντίστοιχα η περιεκτικότητα σε δόσεις μελατονίνης 5 και 10 mg. Μετά την ακτινοβολήση ολόκληρου τού σώματος 50 ενήλικων τρωκτικών διαπιστώθηκε σε εκείνα που είχε προηγουμένως χορηγηθεί μελατονίνη ότι οι βλάβες ήταν σημαντικά μικρότερες. «Τα στοιχεία που συλλέξαμε από αυτή την εργασία υποδηλώνουν ότι οι βλάβες στο ήπαρ είναι δυνατό να προληφθούν εάν πριν την ακτινοβολήση έχει χορηγηθεί μελατονίνη»,(87) τονίζεται. Φυσικά το ανωτέρω συμπέρασμα δεν αποτελεί μοναδικότητα. Σε παρόμοια συμπεράσματα για την προστατευτική δράση τής μελατονίνης στο ήπαρ έχουν καταλήξει πολλοί άλλοι επιστήμονες. Είναι αυτονόητο ότι η προστασία που παρέχει η μελατονίνη εξαπλώνεται σε πλείστα όσα σημεία τού σώματος. Ισχυρότατη ακτινοβολήση ολόκληρου τού σώματος τρωκτικών με ακτίνες Γ έδειξε ότι η ύπαρξη μελατονίνης προστάτευσε αποτελεσματικά τα λευκά αιμοσφαίρια και τα αιμοπετάλια.(90). Σε άλλη εργασία διαπιστώθηκε ότι η μελατονίνη εμφάνισε θετικές επιδράσεις ακόμα και όταν τα πειραματόζωα

ακτινοβολήθηκαν με ακτινοβολία Γ ενώ τους χορηγείτο ταυτόχρονα χημική σύνθεση η οποία δημιουργεί καρκίνο. Στο σχετικό πείραμα εμφανίστηκε αισθητή μείωση των καρκινικών όγκων.(91) Η χορήγηση μελατονίνης βρέθηκε σε άλλη εργασία ότι ασκεί προστατευτική δράση στο μυελό των οστών και στο αίμα όταν χορηγείται πριν την ακτινοβολήση. Το ενδιαφέρον σε αυτή την εργασία ήταν ότι μεγαλύτερα ποσά μελατονίνης εμφάνιζαν μεγαλύτερη προστασία.(92) Η μελατονίνη βρέθηκε επίσης ότι ασκεί προστατευτική δράση στα χρωμοσώματα που δέχονται ακτινοβολία Γ αναφέρεται στη σχετική εργασία.(93) Σημαντικά και αποκαλυπτικά είναι τα αναφερόμενα σε μετα-ανάλυση όπου δηλώνεται ότι είναι εκατοντάδες οι εργασίες που αποδεικνύουν την προστατευτική δράση της μελατονίνης απέναντι στην ιονίζουσα ακτινοβολία και κατατίθεται το επιστημονικό αίτημα να χρησιμοποιηθεί πλέον η μελατονίνη ως προστατευτική ουσία για τη βελτίωση της ακτινοθεραπευτικής αγωγής καρκινοπαθών τόσο εξαιτίας της προστατευτικής ασπίδας που παρέχει απέναντι στην ακτινοβολία, όσο και εξαιτίας της αντικαρκινικής ισχύος της!

86

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21401316>

87

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/14646223>

88 <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12614476>

89

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16793135>

90 <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12033509>

91

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11043826>

92

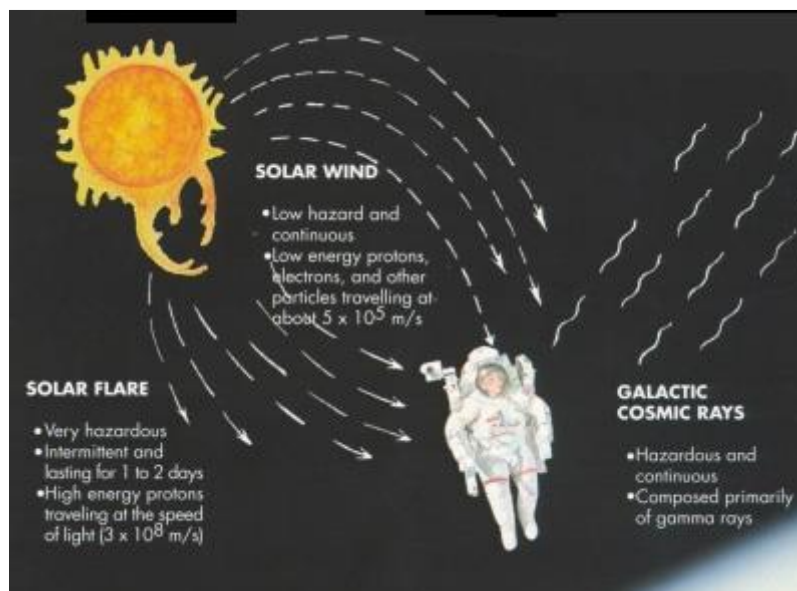
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10551769>

93

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10521676?dopt=Abstract>

94

http://medicine.tums.ac.ir/fa/Users/mahmood_ghazi/Paper/shirazi/GhazikhansariJRR.pdf



Επικίνδυνο το φως κατά τη νύχτα ακόμα κι αν είναι ελάχιστο! Από αυτά τα λίγα αλλά σημαντικά που αναφέρθηκαν έως τώρα θα έπρεπε να έχει δημιουργηθεί προβληματισμός, από ειδικούς επιστήμονες, οι οποίοι θα έπρεπε να είχαν κρούσει τον κώδωνα τού κινδύνου και τα υπουργεία Υγείας ανά τον κόσμο να είχαν δραστηριοποιηθεί για να βρουν λύσεις, ειδικά για τις ευαίσθητες ομάδες πολιτών, που είχαν και έχουν το επικίνδυνο φως πάνω από τα κεφάλια τους, **όπως είναι οι ασθενείς στο**

νοσοκομεία, οι μητέρες και τα νεογέννητα, αλλά και οι δημιουργικές ομάδες πολιτών, που βρίσκονται καθημερινά στα κάθε βαθμού εκπαιδευτικά ιδρύματα, όπως βεβαίως και το παραγωγικό δυναμικό κάθε χώρας το οποίο σε εργοστάσια, βιοτεχνίες και γραφεία «πολυβολείται» καθημερινά και ειδικά με το ξεκίνημα της νύχτας από το «άρρωστο» φάσμα των κάθε λογής λαμπτήρων φθορισμού, των «οικονομικών» και LED συμπεριλαμβανομένων.

2) Θεραπεύεται ο καρκίνος μήτρας και ωοθηκών μόνο με αυξημένη μελατονίνη

3) Η μελατονίνη επιδρά θετικά στην καρδιά!

Η μελατονίνη έχει επίσης καρδιοπροστατευτική δράση. Βρέθηκε πως άτομα με καρδιακά νοσήματα εμφανίζουν μειωμένη έκκριση μελατονίνης, όπως μειωμένη έκκριση μελατονίνης εμφανίζεται σε καταστάσεις υπέρτασης.(133) Σε ανθρώπους διαπιστώθηκε η σχέση μειωμένης μελατονίνης και υπέρτασης, αλλά εδώ εφιστάται η προσοχή σε πάσχοντες να μην θεωρούν την εξωτερική λήψη μελατονίνης ως συμπλήρωμα διατροφής επειδή εμφανίζει κρίσιμες αλληλεπιδράσεις στην αντιυπερτασική θεραπεία τους. (134)

Άτομα με στεφανιαία νόσο (ή στεφανιαία ανεπάρκεια) εμφανίζουν αρτηριοσκλήρυνση των στεφανιαίων αρτηριών, γεγονός που επιφέρει μια προοδευτική συσσώρευση λιπιδίων και άλλων υλικών στο αγγειακό τοίχωμα. Αυτό έχει ως συνέπεια τη στένωσή του. Σε σχετική εργασία βρέθηκε ότι η

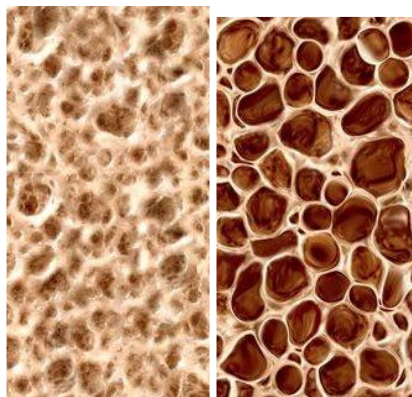
μελατονίνη βρίσκεται σε «σαφώς μειωμένα επίπεδα» σε άτομα που πάσχουν από αυτή την πάθηση.(135)(136)

Τεράστιος όγκος δεδομένων έχει αναδείξει το γεγονός ότι ο ρυθμός έκκρισης μελατονίνης διαδραματίζει κρίσιμο ρόλο σε αρκετές καρδιαγγειακές λειτουργίες στις οποίες περιλαμβάνονται και τα μεγέθη της αρτηριακής πίεσης, ενώ έχει διαπιστωθεί ότι η μελατονίνη διαθέτει αντιοξειδωτικές, αντιμικροβιακές χρονοβιολογικές και πιθανώς ρυθμιστικές επιδράσεις στο επιγονιδίωμα, αναφέρεται σε σχετική εργασία.(137). Έλληνες πανεπιστημιακοί, η κ. **Διονυσία Νικολακοπούλου** και ο κ. **Αντώνης Σταματάκης** μάς εξηγούν(138) την κρίσιμη σχέση μελατονίνης και καρδιακών παθήσεων: «Η δράση της μελατονίνης στο καρδιαγγειακό σύστημα είναι πολυεπίπεδη. Σε πειραματόζωα, η μελατονίνη επηρεάζει την αρτηριακή πίεση και θεωρείται ως ένας ενδογενής υποτασικός παράγοντας που προκαλεί αγγειοδιαστολή μέσω της οδού του μονοξειδίου του αζώτου. Επίσης, δρα προστατευτικά σε καρδιακά κύτταρα που έχουν υποστεί υποξία, πιθανόν και λόγω των αντιοξειδωτικών ιδιοτήτων της. Σε κλινικές μελέτες έχει παρατηρηθεί ότι σε ασθενείς με στεφανιαία νόσο αφενός μεταβάλλεται η συγκέντρωση υποδοχέων μελατονίνης στην αορτή, την αριστερή κοιλία και τις στεφανιαίες αρτηρίες και αφετέρου ελαττώνεται σημαντικά η νυκτερινή έκκριση μελατονίνης. Επίσης, ασθενείς με αυξημένα επίπεδα LDL και με αρτηριακή υπέρταση έχουν χαμηλά επίπεδα μελατονίνης, ενώ έχει δειχθεί ότι η χορήγηση μελατονίνης μπορεί να μειώσει τα επίπεδα τόσο της ολικής χοληστερόλης όσο και της LDL. Σε ασθενείς με ιδιοπαθή υπέρταση, η χορήγηση μελατονίνης προκαλεί ελάττωση της αρτηριακής πίεσης».

4) Η μελατονίνη νικά την οστεοπόρωση!

Μειωμένα επίπεδα μελατονίνης συνδέονται με την οστεοπόρωση και οστικές παθήσεις.

Ερευνητές από το πανεπιστήμιο της Μαδρίτης παρατήρησαν εντυπωσιακή ενδυνάμωση των οστών σε τρωκτικά 22 μηνών (η αντιστοιχία σε ανθρώπους είναι 60 ετών) όταν τους έδιναν μελατονίνη διαλυμένη σε νερό για 10 εβδομάδες (η αντιστοιχία σε ανθρώπους είναι σαν να έπαιρναν μελατονίνη για έξι χρόνια). Μετά από συστηματικούς ελέγχους διαπίστωσαν ότι το μακρύτερο οστό, το μηριαίο εμφάνιζε σημαντική αύξηση τού όγκου του όσο και τής πυκνότητας στην οστική μάζα, συγκριτικά με την ομάδα ελέγχου των τρωκτικών στα οποία δεν είχε δοθεί μελατονίνη. Παρατήρησαν επίσης ότι έπρεπε να καταβάλουν αρκετά μεγαλύτερη προσπάθεια για να σπάσουν το μηριαίο οστό τρωκτικών που τους είχε δοθεί μελατονίνη σε σχέση με εκείνα που δεν είχαν λάβει αυτό το συμπλήρωμα. Το συμπέρασμα αυτής τής μελέτη είναι αυτονόητο και είναι δικό μου. Η μελατονίνη βοηθά στη σκλήρυνση των οστών και άρα καταπολεμά την επιδημία τής οστεοπόρωσης.



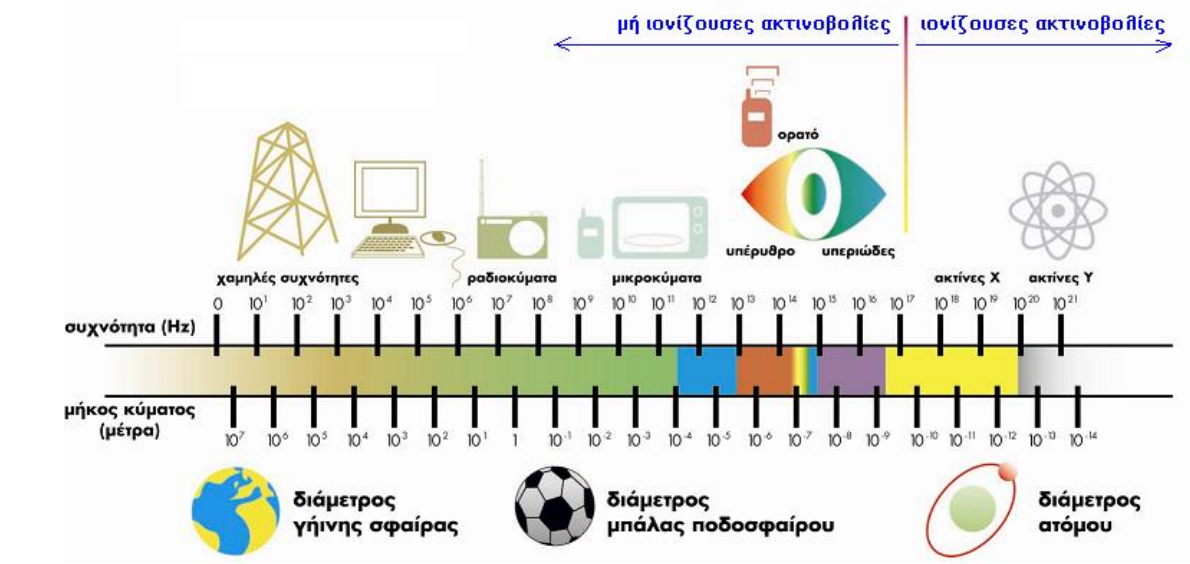
Αριστερά μια υγιής δομή οστού. Δεξιά οστό με εμφανή σημεία οστεοπόρωσης.

5) **ΑΣΒΕΣΤΙΟ ΚΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΜΑΓΝΗΤΙΚΗ ΑΚΤΙΝΟΒΟΛΙΑ.**

Οί γιατροί συνταγογραφούν τεχνικό ασβέστιο (χάπια), κυρίως στους ηλικιωμένους, αντί νά τους δίνουν διατροφικές συνταγές μέσα από την τροφή, καί έτσι οί σκοτεινές δυνάμεις βρίσκουν την ευκαιρία μέ την ηλεκτρομαγνητική ακτινοβολία (ίσως στόχους περιοχών από δορυφόρους) νά τους προκαλέσουν καρδιακά επεισόδια= έλεγχόμενοι θάνατοι. Βεβαίως αυτό κάνουν καί οί κεραΐες τών κινητῶν τηλεφώνων, καί ὄχι μόνον (φοῦρνοι μικροκυμάτων, κλπ). Τόν κόσμο μας θέλουν νά τόν μετατρέψουν σέ φοῦρνο μικροκυμάτων, καθώς αυτό κάνει τό 5 G, θερμαίνει τούς ιστούς- καταστρέφει τό ανοσοποιητικό σύστημα.

Στις μέρες μας πολύς λόγος γίνεται για τις ακτινοβολίες, πού λόγω της ραγδαίας εξέλιξης της τεχνολογίας, ιδιαίτερα αυτής των κινητῶν τηλεφώνων, μας έχουν γίνει πολύ οικείες προκαλώντας ὁμως και μια έκδηλη ανησυχία για την επικινδυνότητά τους, αφού και μικρά παιδιά ακόμα κάνουν εκτεταμένη χρήση τους. Ἀς δούμε λοιπόν περί τίνος πρόκειται. Ἐν πρώτοις θα πρέπει να πούμε ὅτι κυριολεκτικά ο πλανήτης μας, συνεπώς και οί κάτοικοί του, κολυμπά σε κάθε είδους ακτινοβολίες είτε φυσικές είτε ανθρώπινης προέλευσης. Η απορρόφηση της ηλεκτρομαγνητικής ακτινοβολίας από το ανθρώπινο σώμα, εξαρτάται ὄχι μόνο από την ένταση, αλλά και τη συχνότητα της ακτινοβολίας. Η ΗΜ 3 () 1 hν 49 ακτινοβολία μεγάλης συχνότητας απορροφάται κοντά στο δέρμα, ενώ ακτινοβολία μικρότερης συχνότητας διεισδύει βαθύτερα στο σώμα. Γενικώς, η ηλεκτρομαγνητική ακτινοβολία έχει θερμικές επιπτώσεις

στον άνθρωπο. Καθώς διεισδύει στο σώμα, σε σχετικά μικρό βάθος, απορροφάται και προκαλεί κίνηση των μορίων, τα οποία, στη συνέχεια, με τις τριβές και τις κρούσεις, προκαλούν αύξηση της θερμοκρασίας των ιστών.



Τόσες πολλές πηγές; Κάθε μέρα, κάθε ώρα, σε κάθε μέρος, είμαστε εκτεθειμένοι στην ηλεκτρομαγνητική ακτινοβολία. Τα ηλεκτρομαγνητικά πεδία που υπάρχουν παντού στο περιβάλλον μας προέρχονται είτε από πηγές φυσικής ή ανθρώπινης προέλευσης, όπως είναι το ηλιακό φως, οι κεραυνοί, ο χτύπος της καρδιάς και το ανθρώπινο νευρικό σύστημα είτε από τεχνητές πηγές που περιλαμβάνουν τις οικιακές ηλεκτρικές συσκευές (ηλεκτρική σκούπα, φούρνος μικροκυμάτων, ηλεκτρική κουζίνα, απορροφητήρας, ψυγείο, τηλεόραση, υπολογιστής, πιστολάκι μαλλιών κ.λπ.) τις γραμμές μεταφοράς ηλεκτρικού ρεύματος, τους τηλεοπτικούς και ραδιοφωνικούς σταθμούς, τις βάσεις κινητής τηλεφωνίας, τα ραντάρ κ.λπ. Σκεφτείτε μόνο ότι υπάρχουν πάνω από 800 δορυφόροι που ακτινοβολούν

παγκόσμιες πληροφορίες μέσω ραδιοκυμάτων και οι πομποί που προσφέρουν ασύρματες υπηρεσίες σε εκατομμύρια κινητά και ασύρματα τηλέφωνα, φορητούς υπολογιστές και πολλές άλλες συσκευές Wi-Fi, αυξάνονται συνεχώς.

Συμπέρασμα; Είμαστε καθημερινά και αδιάκοπα εκτεθειμένοι σε μία ατέλειωτη ηλεκτρομαγνητική μόλυνση που έχει σοβαρές παρενέργειες στη δερματική μας υγεία.

Προσέξτε, δέν είναι τυχαία τό όξύμετρα, καθώς έρχονται σέ έπαφή μέ τό δέρμα τοῦ δακτύλου, καί βλέπουμε τό όξυγόνο στό αίμα. Δύο εἶναι ἐκεῖνα πού τό κάνουν, ἡ ὑπέρυθρη ἀκτινοβολία, καί ἡ κόκκινη δεσμίδα φωτός. Ἐτσι λειτουργεῖ τό όξύμετρο. Καί έρχονται σήμερα καί μᾶς λένε ὅτι δέν δύναται ἡ ἠλεκτρομαγνητική ἀκτινοβολία τῶν κινητῶν τηλεφώνων νά βλάψει τό όξυγόνο μέσα ἀπό τό δέρμα ; πού κυκλοφορεῖ στά τριχοειδῆ, κλπ, μέσω τῶν ἀγγείων μας; δηλαδή στήν κυκλοφορία τοῦ αἵματος. Ἄν εἶναι δυνατόν νά γίνουν πιστευτοί !!! Μία λοιπόν ἠλεκτρομαγνητική ἀκτινοβολία, ἐκπέμποντας τήν γνωστή ἐπικίνδυνη ἀκτινοβολία τῶν λαμπτήρων, τήν μπλέ ἀκτινοβολία τῶν λαμπτήρων, ἢ καί καί τήν ψυχρή φωτεινότητα τῶν λαμπτήρων, πῶς μᾶς λένε ὅτι δέν κάνουν ἢ δέν προέβησαν σέ πειραματικούς συνδυασμούς; Ὅτι ἡ ψυχρή ἀκτινοβολία τῶν φωτεινῶν λαμπτήρων δέν ἔφεραν στό προσκήνιο τό νά ἐπηρεάζει τό όξυγόνο (ὡς ψυχρή φύση), καί ὅπου ρέει μέσα στό αίμα (θερμή φύση) ;

α) Εκροή ασβεστίου αυξημένη εκροή ιόντων ασβεστίου

$^{45}\text{Ca}^{2+}$ έχει παρατηρηθεί σε απομονωμένους εγκεφαλικούς αλλά και καρδιακούς ιστούς πειραματόζων που εκτέθηκαν σε ημιτονοειδώς διαμορφωμένα H/M πεδία. Τα ιόντα του ασβεστίου είναι εξαιρετικής σημασίας για την μεταφορική σύζευξη (transduktive coupling) μιας μεγάλης γκάμας ανοσολογικών, ενδοκρινολογικών και νευρολογικών φαινομένων στην εξωτερική επιφάνεια της μεμβράνης των κυττάρων. Το φαινόμενο εξαρτάται ισχυρά από την συχνότητα διαμόρφωσης και την πυκνότητα ισχύος της χρησιμοποιούμενης H/M ακτινοβολίας. Το φαινόμενο της εκροής ιόντων ασβεστίου από τους ιστούς είναι από τις σημαντικότερες βιολογικές επιδράσεις των ραδιοκυμάτων λόγω των χαμηλών τιμών πυκνοτήτων ισχύος που απαιτούνται και αξίζει περαιτέρω μελέτης ιδιαίτερα στις περιοχές των ιδιοσυχνοτήτων των κρανιακών κοιλιοτήτων, όπου η παρεχόμενη ενέργεια στα κύτταρα (κυρίως του Κεντρικού Νευρικού Συστήματος) είναι αυξημένη.

Φαινόμενα συνεργίας με φάρμακα. Αν και οι έρευνες στον τομέα αυτό είναι μάλλον ανεπαρκείς, έχει αναφερθεί συνεργιστική δράση παλμικής μικροκυματικής ακτινοβολίας με ψυχοφάρμακα (π.χ αμφεταμίνες) σε ποντικούς. Πιο συγκεκριμένα παρατηρήθηκε διαφορά στην αντίδραση στην ίδια δόση του φαρμάκου όταν τα πειραματόζωα ακτινοβολούνταν με $1\text{mW}/\text{cm}^2$.

β) Υψηλά επίπεδα ασβεστίου στο αίμα, κατάσταση γνωστή ως υπερασβεστιαμία, μπορούν να χρησιμοποιηθούν από τους γενικούς ιατρούς ως πρόωγη ένδειξη συγκεκριμένων

τύπων καρκίνου, σύμφωνα με έρευνα των Πανεπιστημίων του Bristol και Exeter. Η υπερασβεστιαμία είναι η πιο συχνή μεταβολική διαταραχή που συνδέεται με τον καρκίνο και συμβαίνει στο 10 έως 20% ανθρώπων με καρκίνο. Αν και η σχέση της υπερασβεστιαμίας με τον καρκίνο είναι γνωστή, η μελέτη αυτή έδειξε για πρώτη φορά ότι συχνά μπορεί να προηγηθεί της διάγνωσης του καρκίνου, στην πρωτοβάθμια φροντίδα. Μια απλή εξέταση αίματος δύναται να αναγνωρίσει τα άτομα με υπερασβεστιαμία, υποκινώντας τους ιατρούς για περαιτέρω διερεύνηση. Στη μελέτη χρησιμοποιήθηκαν ηλεκτρονικά αρχεία 54.000 ασθενών, οι οποίοι είχαν αυξημένα επίπεδα ασβεστίου και εξέτασαν πόσοι από αυτούς έλαβαν διάγνωση για καρκίνο. Ο ερευνητής, Dr.Hamilton δήλωσε ότι: "Όλες οι προηγούμενες μελέτες σχετικά με την υπερασβεστιαμία και τον καρκίνο διεξήχθησαν σε ασθενείς που είχαν ήδη διαγνωστεί με καρκίνο οπότε η υπερασβεστιαμία παρατηρήθηκε ως όψιμη συνέπεια του καρκίνου. Θελήσαμε να εξετάσουμε το θέμα από διαφορετική οπτική και να ανακαλύψουμε αν τα υψηλά επίπεδα ασβεστίου στο αίμα θα μπορούσαν να χρησιμοποιηθούν ως πρώιμος δείκτης καρκίνου και επομένως στη διάγνωση της νόσου." Στους άντρες, ακόμα και η ελαφριά υπερασβεστιαμία (2.6-2.8 mmol/l) έδειχνε κίνδυνο καρκίνου σε ένα χρόνο, της τάξης του 11.5%. Αν τα επίπεδα του ασβεστίου ήταν πάνω από 2.8 mmol/l, ο κίνδυνος αυξανόταν κατά 28%. Στις γυναίκες, ο κίνδυνος ήταν πολύ μικρότερος, με τα αντίστοιχα ποσοστά να φθάνουν στο 4.1 % και στο 8.7 %. Στους άντρες, ποσοστό 81% των καρκίνων που συνδέθηκαν με την υπερασβεστιαμία αφορούσαν τον πνεύμονα, τον προστάτη, το παχύ έντερο, το μύελωμα και άλλους αιματολογικούς καρκίνους. Στις γυναίκες, ο καρκίνος ήταν

πολύ λιγότερο συνήθης. Ο Dr. Fergus Hamilton προσθέτει επίσης: "Είμαστε εντυπωσιασμένοι από τη διαφορά στα δύο φύλα. Υπάρχουν διάφορες εξηγήσεις γι' αυτό, αλλά πιστεύουμε ότι οφείλεται στο γεγονός ότι οι γυναίκες είναι πολύ πιο πιθανό να εμφανίσουν υπερπαραθυρεοειδισμό, άλλο αίτιο υπερασβεστιαμίας. Οι άνδρες σπάνια φτάνουν σε αυτή την κατάσταση οπότε όταν εμφανίζουν υπερασβεστιαμία είναι πολύ πιο πιθανό να οφείλεται σε καρκίνο".

Πηγή: [‘The risk of cancer in primary care patients with hypercalcaemia: a cohort study using electronic records’](#) by F Hamilton, R Carroll, W Hamilton and C Salisbury in British Journal of Cancer

Γ) Η ασβεστοποίηση των αγγείων ισχυρός δείκτης για έμφραγμα και εγκεφαλικό.

Η αρτηριακή πίεση και τα επίπεδα της χοληστερίνης δεν είναι ο πιο ακριβής τρόπος αξιολόγησης του κινδύνου εμφράγματος και εγκεφαλικού, υποστηρίζουν Αμερικανοί επιστήμονες. Ο καλύτερος δείκτης είναι η μέτρηση του συσσωρευμένου ασβεστίου στις αρτηρίες γράφουν στην «Ευρωπαϊκή Επιθεώρηση Καρδιάς» (EHJ).

Σύμφωνα με μελέτη που πραγματοποίησαν οι Αμερικανοί επιστήμονες, Η μελέτη, που πραγματοποιήθηκε από ερευνητές του Πανεπιστημίου Johns Hopkins, του Νοσοκομείου Brigham and women's hospital και άλλων νοσηλευτικών κέντρων στις ΗΠΑ, έδειξε ότι ένας στους έξι εθελοντές που θεωρούνταν χαμηλού κινδύνου επειδή δεν είχαν ιδιαίτερα υψηλή πίεση και χοληστερίνη, διέτρεχαν στην πραγματικότητα υψηλό κίνδυνο για

έμφραγμα επειδή είχαν αυξημένο ασβέστιο στα τοιχώματα των αρτηριών.

Οι άνθρωποι που έχουν ελάχιστο ή καθόλου ασβέστιο στα εσωτερικά τοιχώματα των αρτηριών τους, είναι απίθανο να πάθουν έμφραγμα ή εγκεφαλικό.

Η ασβεστοποίηση. Οι ερευνητές υπέβαλλαν σε αξονική τομογραφία σχεδόν 7.000 εθελοντές για να μετρήσουν τον δείκτη αποτιτάνωσης των στεφανιαίων αρτηριών τους (CAC). Ο δείκτης αυτός υπολογίζεται με βάση τα ιζήματα ασβεστίου στο εσωτερικό των αρτηριών, την ηλικία και το φύλο, και οι τιμές του κυμαίνονται από 0 έως μερικές εκατοντάδες. Όταν υπάρχει αποτιτάνωση στα τοιχώματα των αρτηριών, οι αρτηρίες δεν είναι ελαστικές αλλά παρουσιάζουν επικίνδυνη σκλήρυνση. Όπως έδειξε η μελέτη, οι εθελοντές που είχαν χαμηλό ασβέστιο στις αρτηρίες διέτρεχαν μικρό κίνδυνο εμφράγματος και εγκεφαλικού μέσα στην επόμενη επταετία και έτσι χρειάζονταν μόνον συμβουλές για τροποποιήσεις στον τρόπο ζωής τους. Αντιθέτως, όσοι είχαν υψηλό CAC (πάνω από 50-100), χρειάζονταν και φάρμακα. Συνολικά, ο κίνδυνος αυξανόταν κατ' αναλογία με το CAC: όσο υψηλότερο ήταν το ασβέστιο στις αρτηρίες, τόσο περισσότερο κινδύνευαν οι εθελοντές.

Κίνδυνος και φάρμακα. Τα ευρήματα αυτά υποδηλώνουν ότι «η χρήση μόνον των παραδοσιακών παραγόντων κινδύνου έχει ως συνέπεια να μην γίνεται αντιληπτό υψηλό ποσοστό ατόμων που διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο για έμφραγμα», υπογραμμίζουν ο δρ

Ρότζερ Σκοτ Μπλούμενθαλ, καθηγητής Ιατρικής και διευθυντής του Κέντρου Προληπτικής Καρδιολογίας Ciccarone του Τζωνς Χόπκινς, και οι συνεργάτες του. Επιπλέον, υπάρχει κίνδυνος να χορηγούνται φάρμακα σε άτομα που δεν τα χρειάζονται, προσθέτουν.

«Ανακαλύψαμε ότι το 15% των εθελοντών, που ήταν χαμηλού καρδιαγγειακού κινδύνου με βάση την πίεση και την χοληστερόλη τους, είχαν στην πραγματικότητα CAC πάνω από 100 και έτσι διέτρεχαν σχετικά υψηλό κίνδυνο καρδιακού επεισοδίου μέσα στα επόμενα επτά χρόνια», εξήγησε ο δρ Μπλούμενθα «Αντιθέτως, το 35% των εθελοντών που θεωρούνταν πολύ υψηλού κινδύνου και έτσι έκαναν εντατική θεραπεία με ασπιρίνη και στατίνες για την χοληστερόλη, δεν είχαν στεφανιαίες αποτιτανώσεις και έτσι είχαν εξαιρετικά χαμηλό ποσοστό εμφραγμάτων στη διάρκεια της

Φάρμακο προκάλούσε έμφραγμα

Αποσύρθηκε χθες από την παγκόσμια αγορά - και την Ελλάδα - το φάρμακο Vioxx για την αρθρίτιδα, με απόφαση της παρασκευάστριας εταιρείας, επειδή μια νέα μελέτη επιβεβαίωσε την υποψία πως μπορεί να αυξάνει τον κίνδυνο ανάπτυξης καρδιαγγειακών επεισοδίων, όπως το έμφραγμα, και εγκεφαλικών.



Εκατομμύρια οι ασθενείς.

Το Vioxx είναι ένα φάρμακο της κατηγορίας των οξικάμων και σε όλο τον κόσμο το λαμβάνουν άνω των 2 εκατομμυρίων ασθενείς (οι πωλήσεις του το 2003 ξεπέρασαν τα 2,5 δισ. δολάρια). Ακριβή στοιχεία για τον αριθμό των ληπτών του στη χώρα μας δεν υπάρχουν, εκτιμάται όμως πως είναι πολλές χιλιάδες, αφού είναι ένα από τα ευρύτερα χορηγούμενα φάρμακα για την αρθρίτιδα.

Έψαχναν άλλες παρενέργειες

Η μελέτη, την οποία αναφέρει η Merck στην ανακοίνωσή της, έγινε για να διερευνηθεί αν μπορεί το Vioxx να εμποδίσει την επανεμφάνιση πολυπόδων στο παχύ έντερο (οι πολύποδες μερικές φορές εξελίσσονται σε κακοήθεις όγκους). Το φάρμακο χρησιμοποιήθηκε σε αυτήν τη μελέτη επειδή πολλοί ερευνητές πιστεύουν ότι η φλεγμονή της αρθρίτιδας μπορεί να σχετίζεται με την

ανάπτυξη καρκίνου του παχέος εντέρου. Όπως όμως διαπίστωσαν οι ερευνητές, έπειτα από 18 μήνες συνεχούς χρήσης του Vioxx, άρχισε να αυξάνεται ο κίνδυνος ανάπτυξης καρδιαγγειακού επεισοδίου.

Έλεγχος και σε ανάλογα φάρμακα

ΜΕΛΕΤΗ ΠΟΥ δημοσιοποιήθηκε τον περασμένο μήνα από την Υπηρεσία Τροφίμων και Φαρμάκων (FDA) των ΗΠΑ έδειξε πως οι ασθενείς που παίρνουν Vioxx διατρέχουν 50% περισσότερες πιθανότητες εμφράγματος και αιφνίδιου καρδιακού θανάτου απ' όσους παίρνουν έναν από τους «ανταγωνιστές» του, π.χ. το Celebrex της εταιρείας Pfizer. «Δεδομένου ότι υπάρχουν εναλλακτικές θεραπείες και ότι έχουν εγερθεί σοβαρά ερωτήματα από τα ευρήματα των μελετών, καταλήξαμε στην απόφαση ότι η απόσυρση του Vioxx είναι το υπεύθυνο μέτρο που πρέπει να πάρουμε», αναφέρει η Merck στην ανακοίνωσή της. Πάντως, η FDA ανακοίνωσε πως θα παρακολουθεί στενά τα φάρμακα της ίδιας κατηγορίας με το Vioxx, όπως το Celebrex και το Aclarex.

Το βρώμικο παρελθόν της Pfizer που είναι σωστό να γνωρίζουμε 02.03.2006 ΛΟΝΔΙΝΟ. Νέους φόβους εκφράζουν οι επιστήμονες για τις παρενέργειες του φαρμάκου κατά της αρθρίτιδας Celebrex, της Pfizer , συνδέοντας τη χρήση του με την αυξημένη εμφάνιση καρδιακών προσβολών. **Βλέπετε: Λίστα των σκανδάλων της Pfizer** **κάντε εδώ** παρακάτω «διπλό κλίκ»

Το βρώμικο παρελθόν της Pfizer που είναι σωστό να ...
www.dreamgr.com › [Αρχική](#) › [News](#)

Εκατοντάδες χιλιάδες καρδιακές προσβολές ίσως προκάλεσε το Vioxx.

Το αντιφλεγμονώδες Vioxx, που αποσύρθηκε από την αγορά πέρυσι το Σεπτέμβριο, σχετίζεται με 88 έως 140 χιλιάδες περιστατικά στεφανιαίας νόσου στις ΗΠΑ από το 1999 έως σήμερα, προκύπτει από έρευνα του FDA. Ανησυχία για όλα τα σκευάσματα της ίδιας κατηγορίας



Μία έρευνα πού κάναμε, βρήκαμε ότι τό διπλό Χ, δηλαδή τό ΧΧ στό φάρμακο συμβολίζει τό ασβέστιο, τυχαίο ;



Μήπως έχει τελετουργική μαγική έννοια; ότι ο ΒΙΟΣ= ή μοίρα του ανθρώπου σταματά με την χρήση του ασβεστίου ; (VIOXX)

ΣΧΕΤΙΖΕΤΑΙ μήπως ΤΟ ΔΙΠΛΟ Χ, ΔΗΛΑΔΗ ΤΟ ΧΧ ΜΕ ΤΟ
ΜΑΓΙΚΟ ΤΑΡΩ; ΕΑΝ ΟΧΙ, ΓΙΑΤΙ ΤΙΣ 20-03-2021
ΕΟΡΤΑΖΕΤΑΙ Η ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΗΜΕΡΑ ΤΗΣ ΑΣΤΡΟΛΟΓΙΑΣ;

Μία έρευνα πού κάναμε, βρήκαμε ότι τό διπλό Χ, δηλαδή
τό ΧΧ στό φάρμακο συμβολίζει τό ασβέστιο, τυχαίο ;

ΑΝΤΙΓΡΑΦΗ ΑΠΟ ΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Από τη Βικιπαίδεια, την ελεύθερη εγκυκλοπαίδεια

Το 20 στη Χημεία Ο [ατομικός αριθμός](#) 20 αντιστοιχεί
στο [ασβέστιο](#).

Ο αριθμός 20 συμβολίζεται ως ΧΧ στο [ρωμαϊκό σύστημα](#)
[αρίθμησης](#) και ως Κ' ή κ' στο [ελληνικό σύστημα αρίθμησης](#).



ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Ἡ πόλις τῶν πορνῶν στήν Ἀποκάλυψη φανερώνει τήν εἰδωλολατρική
Ρώμη (ἀπό το βιβλίο Η ΑΠΟΚΑΛΥΨΗ ΕΞΗΓΗΜΕΝΗ ΕΚΔΟΣΕΙΣ ΟΡΘΟΔΟΞΟΥ ΤΥΠΟΥ

ΑΠΟ ΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Γνωρίζουμε πως μέσα σ' αυτήν, το Ταρώ, περικλείει τέσσερα στοιχεία απόκρυφης σοφίας: την Αλχημεία, την Αστρολογία, την Κάμπαλα και την Μαγεία. ΜΕΓΑΛΟ ΑΡΚΑΝΙΟ ΤΗΣ ΜΑΓΕΙΑΣ ή ΜΕΓΑΛΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ: Πραγματοποίηση της κατακτηθείσης υπέρτατης αποκρυφιστικής Γνώσης, ή Ερμητισμού. Με άλλα λόγια, τα μέσα που οδηγούν κατευθείαν στην Επάνοδο. Αυτό επιβεβαιώνεται από τον ΕΙΣΑΓΩΓΗ 5 γνωστό αποκρυφιστή συγγραφέα και αυθεντία στον Ερμητισμό – Π.Κριστιάν, στην Ιστορία της Μαγείας. Εάν αυτό είναι αληθινό, τότε είναι πιθανό, ότι στην μια πλευρά ήταν τα Αρκάνια από το I έως το XI, και στην αντίθετη τα Αρκάνια XXI (ή 0, μηδέν) έως το XII». Ο Ουσπένσκι υποθέτει ότι μια τέτοια τοποθέτηση είχε γίνει προκειμένου να επιτρέψει στους δόκιμους της υψηλής μύησης να διαβάζουν τις εικόνες ΑΝΑ ΖΕΥΓΗ, και όχι ξεχωριστά. Εάν γινόταν έτσι, τότε θα ήταν για παράδειγμα απέναντι από το Αρκάνιο I, αυτό του XXI (0), ενώ το II αντιστοιχεί στο XXII, κοκ. Ο μαθητής μπορεί να φτιάξει μόνος του την σειρά. Το κλασσικό Ταρώ αγκαλιάζει τέσσερεις υποδιαίρεσεις μυστικισμού που ονομάζονται Αλχημεία, Αστρολογία, Κάμπαλα και Μαγεία. Έτσι για κάθε Μεγάλο Αρκάνιο (ή Κλείδα) που αναφέρεται στα επόμενα επεξηγηματικά κεφάλαια, αναφέρεται και ένα κάποιο μέρος για κάθε μια από αυτές τις υποδιαίρεσεις. Έτσι σας παραθέτω εδώ, μια ερμηνεία παρμένη από το κεφάλαιο "Το Αιγυπτιακό Ταρώ" του βιβλίου «Αποκρυφισμός και Πνευματικά Μονοπάτια». Γι' αυτό τα Αρκάνια I, IV, VII, X, XIII, XVI, XIX και XXII είναι όλα Υοd. Τα αρκάνια II, V, VIII, XI, XVII και XX είναι όλα He. Τελικά τα αρκάνια III, VI, IX, XII, XVIII και XXI (επίσης ονομάζεται και μηδέν) αντιπροσωπεύουν το Vau ή το ουδέτερο στοιχείο. Έτσι τώρα όταν θα μελετάμε το κάθε Αρκάνιο ξεχωριστά, θα μπορούμε πάντοτε να θυμόμαστε ΠΟΙΑ ΙΔΕΑ είναι η βάση του, μια που το κάθε ένα από τα μεγάλα αρκάνια έχει

το δικό του γράμμα -ένα από τα 22 γράμματα του Εβραϊκού αλφαβήτα- καθώς και το δικό του νούμερο το οποίο ήδη ξέρετε. Τοποθετείστε τα γράμματα του Μεγάλου Τετραγράμματος στο πρώτο τρίγωνο, δίπλα στα νούμερα των Αρκανίων: Το Yod ασφαλώς θα ανήκει στο αρκάνιο #1, το He (Πρώτο παθητικό He) στο νούμερο #2, το Vau αντιστοιχεί στο νούμερο #3 και το σημείο στην μέση του τριγώνου στο He (δεύτερο ενεργητικό He). Την ίδια στιγμή μπορούμε να αντιληφθούμε καθαρά πως αυτό το ενεργητικό He καθίσταται το Yod του επόμενου τριγώνου. Γι' αυτό τα Αρκάνια I, IV, VII, X, XIII, XVI, XIX και XXII είναι όλα Yod. Τα αρκάνια II, V, VIII, XI, XVII και XX είναι όλα He. Τελικά τα αρκάνια III, VI, IX, XII, XVIII και XXI (επίσης ονομάζεται και μηδέν) αντιπροσωπεύουν το Vau ή το ουδέτερο στοιχείο.

Η εταιρεία Merck υπολογίζει να εισπράξει περίπου 3 δισεκατομμύρια δολάρια από τις πωλήσεις του νέου φαρμάκου, σε μία περίοδο που αντιμετωπίζει σοβαρά οικονομικά προβλήματα λόγω απόσυρσης του επικερδούς Vioxx και 11.000 μηνύσεων από θύματα / συγγενείς θυμάτων του Vioxx. (ΒΛΕΠΕ 3 ΔΟΣΕΙΣ) Υπό το πρίσμα αυτό, δημοσιεύθηκε πρόσφατα στο British Medical Journal (ένα από τα πλέον έγκριτα ιατρικά περιοδικά στον κόσμο), μια ενδιαφέρουσα μελέτη που αφορά τα χάπια ασβεστίου που παίρνουν άτομα άνω των 40 ετών και ιδιαίτερα γυναίκες μετά την κλιμακτήριο, προκειμένου να αντιμετωπίσουν την οστεοπόρωση. Η οστεοπόρωση αφορά την ελάττωση του ασβεστίου στα οστά (κόκαλα), τα καθιστά εύθραυστα, με αποτέλεσμα να παρατηρούνται εύκολα κατάγματα με την

παραμικρή κάκωση. Στη μελέτη αυτή έλαβαν μέρος 12.000 άτομα, άνδρες και γυναίκες άνω των 40 ετών, τα οποία ελάμβαναν 500 mg ασβεστίου κάθε μέρα. Το ενδιαφέρον της μελέτης αυτής υπήρξε το γεγονός ότι τα άτομα που έπαιρναν 500 mg ασβεστίου την ημέρα είχαν 30% μεγαλύτερη πιθανότητα να υποστούν καρδιακό επεισόδιο.

Πόσο βλάπτει την καρδιά το ασβέστιο

Γράφει ο ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ Θ. ΚΡΕΜΑΣΤΙΝΟΣ, καθηγητής Καρδιολογίας Πανεπιστημίου Αθηνών, πρόεδρος του Ελληνικού Κολεγίου Καρδιολογίας

Κουρασμένες καρδιές λόγω του ασβεστίου

The New York Times

30.03.2008 • 08:00

Ένα από τα σοβαρά, αναπάντητα ερωτήματα στη φυσιολογία είναι γιατί οι μύες κουράζονται. Επιστήμονες στο Πανεπιστήμιο Κολούμπια λένε ότι όχι μόνο δεν έχουν καταλήξει σε μια απάντηση, αλλά ότι έχουν επινοήσει, για ποντίκια, ένα πειραματικό φάρμακο, το οποίο μπορεί να τα αναζωογονήσει και να τους επιτρέπει να τρέχουν επί μακρόν, ενώ κανονικά θα σωριάζονταν από εξάντληση.

Επί δεκαετίες, η κόπωση των μυών έχει αγνοηθεί σε μεγάλο βαθμό ή έχει παρεξηγηθεί. Τα κύρια διδακτικά βιβλία της φυσιολογίας δεν έχουν καταφέρει να δώσουν μια κοινώς αποδεκτή εξήγηση, τόνισε ο δρ Andrew Marks, κύριος ερευνητής της νέας μελέτης. Μια δημοφιλής θεωρία ότι οι

μύες κουράζονται, επειδή ελευθερώνουν γαλακτικό οξύ αμφισβητήθηκε – όχι πριν από πολύ καιρό. Σε ανακοίνωση που δημοσιεύθηκε πρόσφατα σε ηλεκτρονική έκδοση των Πρακτικών της Αμερικανικής Εθνικής Ακαδημίας Επιστημών, ο δρ Marks λέει ότι το πρόβλημα είναι η ροή ασβεστίου στα κύτταρα των μυών. Κανονικά, οι «αμπώτιδες» και οι εισροές ασβεστίου στα κύτταρα ελέγχουν τη συστολή των μυών. Αλλά όταν οι μύες κουραστούν, οι ερευνητές λένε ότι πολύ μικρά κανάλια σε αυτούς τους μυς αρχίζουν να διαρρέουν ασβέστιο και ότι αυτό εξασθενίζει τις συστολές. Συγχρόνως το διαρρέον ασβέστιο διεγείρει ένα ένζυμο, το οποίο συμβάλλει στην εξάντληση του μυός.

Τα πρόσφατα χρόνια, λέει ο George Brooks από το πανεπιστήμιο της Καλιφόρνιας στο Berkeley, ερευνητές των μυών είχαν πολλές συνεχείς συζητήσεις σχετικά με το γιατί κουράζονται οι μύες. Η νέα μελέτη στα ποντίκια, είπε ο δρ Brooks, «είναι ενδιαφέρουσα και προκλητική». Είναι ένα εύρημα το οποίο προήλθε απροσδόκητα από πολύ διαφορετική γραμμή έρευνας. Ο δρ Marks, καρδιολόγος, επιθυμούσε να ανακαλύψει καλύτερους τρόπους για να θεραπεύσει άτομα με συμφορητική καρδιακή ανεπάρκεια, μια χρόνια εξουθενωτική κατάσταση, η οποία επηρεάζει περίπου 4,8 εκατομμύρια Αμερικανούς. Το χαρακτηριστικό της είναι μια καρδιά που έχει υποστεί βλάβη, συνήθως από καρδιακή προσβολή ή εξαιτίας υψηλής πίεσης του αίματος. Προσπαθώντας να αντλήσει αίμα, η καρδιά αυξάνεται σε

μέγεθος και μερικές φορές μεγαλώνει τόσο πολύ που «γεμίζει» το στήθος του ασθενούς. Καθώς η νόσος εξελίσσεται, οι πνεύμονες γεμίζουν με υγρό. Τελικά με συμφορητικούς πνεύμονες και μια καρδιά, η οποία μόλις και μετά βίας μπορεί να αντλεί, οι ασθενείς λαχανιάζουν τόσο πολύ που δεν μπορούν να περπατήσουν έως την άλλη άκρη του δωματίου τους. Οι μισοί πεθαίνουν εντός πέντε ετών. Στην προσπάθειά του να κατανοήσει γιατί ο μυς της καρδιάς εξασθένησε, ο dr Marks εστίασε την προσοχή του στα μοριακά συμβάντα στην καρδιά. Καθώς η καρδιά που έχει υποστεί βλάβη προσπαθεί να αντιμετωπίσει τις ανάγκες του σώματος σε αίμα, το νευρικό σύστημα πλημμυρίζει την καρδιά με τις ορμόνες «επίθεσης ή εγκατάλειψης», την επινεφρίνη και την νορεπινεφρίνη, οι οποίες ενθαρρύνουν τα κύτταρα του καρδιακού μυός να συστέλλονται εντονότερα.

Οι εντονότερες συστολές, ανακάλυψε ο dr Marks και οι συνεργάτες του, συνέβαιναν επειδή οι ορμόνες προκαλούσαν την έκλυση ασβεστίου στα κανάλια των κυττάρων του μυοκαρδίου. Τελικώς όμως η επινεφρίνη και η νορεπινεφρίνη δεν μπορούν να διεγείρουν την καρδιά επαρκώς για να ανταποκριθεί αυτή στις απαιτήσεις του σώματος σε αίμα. Ο εγκέφαλος αποκρίνεται με έκλυση όλο και περισσότερων ορμονών «έκθεσης-εγκατάλειψης» μέχρι που να τις εκλύει συνεχώς. Σε αυτό το σημείο τα κανάλια ασβεστίου στο μυοκάρδιο έχουν υπερδιεγερθεί και αρχίζουν να διαρρέουν.

Αντιμετώπιση. Όταν κατανόησαν τους μηχανισμούς, οι ερευνητές ανέπτυξαν μια κατηγορία φαρμάκων, τα οποία κλείνουν τις διαρροές των καναλιών ασβεστίου στο μυοκάρδιο. Τα φάρμακα δημιουργήθηκαν αρχικά για να φράσσουν κύτταρα των καναλιών ασβεστίου, ένας τρόπος για τη μείωση της πίεσης του αίματος. Ο δρ Marks και οι συνεργάτες του άλλαξαν τα φάρμακα για να τα κάνουν λιγότερο τοξικά και για να τα απαλλάξουν από την ικανότητά τους να φράσσουν τα κανάλια ασβεστίου, επέμειναν με φάρμακα τα οποία σταμάτησαν τις διαρροές ασβεστίου. Υστερα από έρευνες προς διάφορες κατευθύνσεις σε πειραματόζωα -αν και ο δρ Marks επιθυμεί να αναπτύξει φάρμακο για να βοηθήσει άτομα με συμφορητική καρδιακή ανεπάρκεια, ελπίζοντας να ανακουφίσει την κόπωσή τους και να βελτιώσει τις λειτουργίες της καρδιάς τους- και αθλητές θα μπορούσαν επίσης να μπουν στον πειρασμό να το χρησιμοποιήσουν, εάν αυτό κυκλοφορήσει στην αγορά...

Συμπληρώματα ασβεστίου: Συσχέτιση ασβεστίου και καρδιαγγειακής νόσου!

Κωνσταντίνα Γ. Παύλου Αρθρογράφος υγείας, MSc
Οκτώβριος 2, 2020, 9:59 πμ

Μια μελέτη, η οποία πραγματοποιήθηκε πριν από πολλά χρόνια, ανέφερε ότι το ασβέστιο συνδέεται με την [καρδιαγγειακή νόσο](#). Τα ευρήματα αυτής της μελέτης,

προκάλεσαν ιδιαίτερο προβληματισμό στους γιατρούς για την ασφάλεια των συμπληρωμάτων ασβεστίου.

Μπορεί το ασβέστιο να προκαλέσει καρδιακή νόσο;

Ερευνητές από τη Νέα Ζηλανδία, πραγματοποίησαν μια ανασκόπηση σε 11 τυχαιοποιημένες ελεγχόμενες δοκιμές, σε μια προσπάθεια να συγκεντρώσουν τις επιδράσεις που έχουν τα συμπληρώματα ασβέστιο, σε σύγκριση με ένα εικονικό φάρμακο, στην πρόληψη της [οστεοπόρωσης](#) ή του καρκίνου του παχέος εντέρου. Σημειώνεται ότι όλες οι δοκιμές, περιελάμβαναν στοιχεία και για την καρδιαγγειακή υγεία των συμμετεχόντων.

Σύμφωνα με ανάρτηση του BMJ, οι περισσότεροι από τους εθελοντές που λάμβαναν συμπληρώματα ασβεστίου υπέστησαν [καρδιακές προσβολές, εγκεφαλικά επεισόδια](#) ή πέθαναν ξαφνικά, σε αντίθεση με εκείνους που λάμβαναν εικονικό φάρμακο. Επιπρόσθετα, σύμφωνα με τις αναφορές των μέσων ενημέρωσης, ο κίνδυνος εμφάνισης καρδιαγγειακών παθήσεων σε όσους λάμβαναν συμπληρώματα, ανήλθε στο τρομακτικό ποσοστό του 30%. Μάλιστα, τα ευρήματα έδειξαν ότι το 5,8% των ατόμων που λάμβαναν ασβέστιο υπέστη καρδιαγγειακό επεισόδιο, σε σύγκριση με το 5,5% των ατόμων που έλαβαν εικονικό φάρμακο. Αυτή η μελέτη, συμφωνεί με αρκετές μελέτες που ισχυρίζονται ότι τα συμπληρώματα ασβεστίου μπορούν να προκαλέσουν καρδιαγγειακές παθήσεις και έρχεται σε αντίθεση με μια πληθώρα άλλων μελετών που τα ευρήματα τους είναι εντελώς διαφορετικά.

Πώς συνδέεται το ασβέστιο με την καρδιακή νόσο;

Η σχέση ανάμεσα σε ασβέστιο και καρδιακή νόσο είναι εύλογη, καθώς οι αποθέσεις ασβεστίου είναι μέρος της πλάκας που δημιουργείται στις αρτηρίες, που μακροπρόθεσμα μπορεί να προκαλέσουν απόφραξη. Ας μην ξεχνάμε, δε, ότι το ασβέστιο συμβάλλει στην ενίσχυση των αρτηριών και παρεμβαίνει στη δράση των καρδιακών βαλβίδων. Δεν είναι ωστόσο, γνωστό, το κατά ποσόν υπάρχει άμεση σχέση ανάμεσα στην ποσότητα ασβεστίου που κυκλοφορεί στο αίμα και στις καρδιαγγειακές βλάβες. Σε κάθε περίπτωση πρέπει να θυμάστε ότι τα συμπληρώματα αυξάνουν τα επίπεδα ασβεστίου στο αίμα.

Πόσο ασβέστιο χρειάζεται ο μέσος άνθρωπος καθημερινά;

Ένα ακόμη μεγάλο ζήτημα που και για αυτό οι απόψεις είναι διφορούμενες, είναι το πόσο ασβέστιο χρειάζεται ο μέσος άνθρωπος κάθε μέρα για να διατηρήσει τα οστά του δυνατά και γερά. Από την μια, ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας αναφέρει ότι 400 έως 500 χιλιοστόγραμμα (mg) ασβεστίου την ημέρα είναι απαραίτητα για την πρόληψη της οστεοπόρωσης. Από την άλλη, η επίσημη συνιστά 1.000 mg / ημέρα, για άτομα από 19 έως 50 ετών και 1.200 mg / ημέρα για άτομα μεγαλύτερης ηλικίας. Σε κάθε περίπτωση και δεδομένης της αβεβαιότητας σχετικά με την ισορροπία των οφελών και των κινδύνων που κρύβουν τα συμπληρώματα ασβεστίου, οι επιστημονική κοινότητα υπογραμμίζει πως είναι καλύτερο να εξασφαλίζετε το ασβέστιο που χρειάζεστε μέσω της διατροφής, παρά από συμπληρώματα.

Η καλή υγεία των οστών βασίζεται μόνο στο ασβέστιο;

Οι ειδικοί, τονίζουν, πως δεν πρέπει να βασίζεστε μόνο στο ασβέστιο για την καλή υγεία των οστών σας. Πέραν από αυτό, θα πρέπει παράλληλα να αναπτύξετε και άλλες υγιεινές συνήθειες, όπως:

Άσκηση: περπάτημα, τρέξιμο, τένις κλπ

Λήψη βιταμίνης D από τον ήλιο και μέσω συμπληρωμάτων

Λήψη Βιταμίνης K και κατανάλωση πράσινων φυλλωδών λαχανικών, όπως σπανάκι, Swiss chard και kale

Οι άνθρωποι που παίρνουν συμπληρώματα ασβεστίου, αντιμετωπίζουν αυξημένο κίνδυνο δημιουργίας πλάκας στις αρτηρίες τους και, συνεπώς, κίνδυνο εμφράγματος ή άλλου καρδιαγγειακού προβλήματος, σύμφωνα με μια νέα αμερικανική επιστημονική έρευνα. Όμως ο κίνδυνος φαίνεται να αφορά μόνο τα συμπληρώματα ασβεστίου σε μορφή χαπιών ή άλλη. Αντίθετα, όσοι λαμβάνουν πρόσθετο ασβέστιο μέσω των τροφών, δεν έχουν παρόμοιο πρόβλημα, ενώ είναι πιθανό να έχουν και μειωμένο καρδιαγγειακό κίνδυνο, σύμφωνα με την μελέτη.

Οι ερευνητές, με επικεφαλής την αναπληρώτρια καθηγήτρια προληπτικής καρδιολογίας Έριν Μίχος της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Τζονς Χόπκινς της Βαλτιμόρης, που έκαναν τη σχετική δημοσίευση [στο αμερικανικό καρδιολογικό περιοδικό «Journal of American Heart](#)

[Association»](#), ανέλυσαν στοιχεία για πάνω από 2.700 ανθρώπους ηλικίας 45 έως 84 ετών.

Οι συμμετέχοντες απάντησαν σε ερωτηματολόγια για την ποσότητα ασβεστίου που έπαιρναν μέσω της [διατροφής](#) τους και των ειδικών συμπληρωμάτων, ενώ παράλληλα υποβλήθηκαν σε δύο αξονικές αγγειογραφίες για την μέτρηση της πλάκας ασβεστίου στις στεφανιαίες αρτηρίες τους (οι δύο εξετάσεις έγιναν με χρονική απόσταση δέκα ετών). Διαπιστώθηκε ότι όσοι έπαιρναν τα περισσότερα συμπληρώματα ασβεστίου (πάνω από 1.400 मिलीग्राम τη μέρα) από τροφές ή από συνδυασμό τροφών και συμπληρωμάτων, είχαν 27% μειωμένη πιθανότητα να διαθέτουν αρτηρίες με πλάκες ασβεστίου, σε σχέση με όσους έπαιρναν το λιγότερο συνολικό ασβέστιο (κάτω από 400 मिलीग्राम ημερησίως). Όσοι έπαιρναν πάνω από 1.000 मिलीग्राम ασβεστίου τη μέρα μόνο μέσω των τροφών, επίσης δεν είχαν αυξημένο καρδιαγγειακό κίνδυνο.

Όμως όσοι έπαιρναν μόνο συμπληρώματα ασβεστίου, είχαν κατά μέσο όρο 22% μεγαλύτερη πιθανότητα να αναπτύξουν αρτηριακές πλάκες σε διάστημα δεκαετίας, σε σχέση με όσους δεν έπαιρναν καθόλου τέτοια συμπληρώματα.

Οι ερευνητές ανέφεραν ότι «υπάρχει ξεκάθαρα κάτι διαφορετικό στον τρόπο που το σώμα χρησιμοποιεί και ανταποκρίνεται στο ασβέστιο από τα συμπληρώματα, σε σχέση με το ασβέστιο από τις τροφές, πράγμα που καθιστά την πρώτη επιλογή πιο επικίνδυνη».

Όπως είπε ένας από τους ερευνητές, ο ομότιμος καθηγητής του Πανεπιστημίου της Β.Καρολίνα Τζον

‘Αντερσον, «πιθανώς αυτό οφείλεται στο ότι το σώμα αδυνατεί να επεξεργασθεί μια μεγάλη δόση ασβεστίου, που λαμβάνεται μονομιάς μέσω του χαπιού». Αυτό έχει ως συνέπεια να αυξάνεται παροδικά το επίπεδο ασβεστίου στον οργανισμό και έτσι να συσσωρεύεται ασβέστιο στο εσωτερικό των αρτηριών.

Οι επιστήμονες διευκρίνισαν ότι διαπίστωσαν απλώς μια συσχέτιση ανάμεσα στα συμπληρώματα ασβεστίου και στις αρτηριακές πλάκες και δεν μπορούν να αποδείξουν ότι τα πρώτα ευθύνονται άμεσα για τις δεύτερες. Πάντως μια προηγούμενη σουηδική μελέτη του 2012 είχε βρει ότι η κατανάλωση μεγάλων ποσοτήτων ασβεστίου συνδέεται με αυξημένο κίνδυνο θανάτου από οποιαδήποτε αιτία.

Η δρ Μίχος τόνισε ότι «με βάση τα νέα στοιχεία, μπορούμε να πούμε στους ασθενείς μας πως δεν φαίνεται κάποιος κίνδυνος αν κάνουν μια υγιεινή διατροφή με τροφές πλούσιες σε ασβέστιο, μπορεί μάλιστα να ωφελούν την καρδιά τους. Όμως θα πρέπει να συζητήσουν με τον γιατρό τους αν θέλουν να πάρουν συμπληρώματα ασβεστίου, έτσι ώστε να βρουν την κατάλληλη δόση, εφόσον πράγματι τα χρειάζονται». Συχνά τα συμπληρώματα ασβεστίου λαμβάνονται από ανθρώπους, συνήθως μεσήλικες ή ηλικιωμένους, κυρίως γυναίκες, με πρόβλημα [οστεοπενίας](#) ή [οστεοπόρωσης](#).

Από το ΑΠΕ-ΜΠΕ

6) ΓΙΑΤΙ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΜΑΣ ΔΕΝ ΕΙΧΑΝ ΤΟ ΑΝΤΙΔΟΤΟ ΤΗΣ ΔΗΛΗΤΗΡΙΩΔΕΙΣ ΚΟΜΠΡΑΣ, ΟΤΑΝ ΝΕΑΡΟΣ ΔΑΓΚΩΘΗΚΕ ΕΚ ΑΥΤΗΣ (19-03-2021) ΚΑΙ ΧΑΡΟΠΑΛΕΥΕ ΣΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΜΑΣ;

ΓΙΑΤΙ ΕΑΝ ΚΑΙ ΔΕΝ ΤΟ ΕΙΧΑΝ, ΚΑΚΩΣ ΔΕΝ ΤΟ ΕΙΧΑΝ, ΤΟΤΕΣ ΓΙΑΤΙ ΚΑΙ ΔΕΝ ΓΝΩΡΙΖΑΝ ΟΤΙ ΣΕ ΕΚΤΑΚΤΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ ΧΟΡΗΓΟΥΝ ΜΕΛΑΤΟΝΙΝΗ;



Στο ερώτημα τι μπορεί να μας σώσει από το δηλητηριώδες δάγκωμα μιας αιγυπτιακής κόμπρας, που είναι πιο τοξικό ακόμα και από αυτό της βασιλικής κόμπρας, η απάντηση είναι εάν έχουμε μαζί μας κάψουλες μελατονίνης. Αυτό συνάγω (χωρίς να το συνιστώ, δεν είμαι γιατρός), από τη σχετική επιστημονική έρευνα που παραθέτω, στην οποία βρέθηκε ότι η μελατονίνη εμποδίζει το δηλητήριο να καταστρέψει ήπαρ και νεφρά! Μια θαυμαστή ορμόνη, που οι λάμπες «οικονομίας», τα LED και οι φωτεινές οθόνες μας, όταν τα λειτουργούμε τη νύχτα, αναστέλλουν την έκκρισή της.

Μελατονίνη Και Καρδιαγγειακό Σύστημα

Είναι ευρέως γνωστό, από κλινικές μελέτες, ότι οι ασθενείς με στεφανιαία νόσο παρουσιάζουν μειωμένα επίπεδα μελατονίνης. Τα υψηλά επίπεδα της LDL (κακή χοληστερόλη) σχετίζονται επίσης με ελάχιστες ποσότητες μελατονίνης. Η καρδιαγγειακή προστασία της μελατονίνης, σε συνδυασμό με την αντιοξειδωτική της δράση, έχει παρατηρηθεί σε πειραματικά μοντέλα εμφράγματος. Ταυτόχρονα, έχει αποδειχθεί ότι όσοι έχουν υπέρταση, παρουσιάζουν μειωμένο ρυθμό παραγωγής μελατονίνης. Αρκετές μελέτες έχουν δείξει ότι η χορήγηση μελατονίνης σε ασθενείς με υπέρταση συνέβαλλε στη μείωση της διαστολικής και της συστολικής πίεσης.

Μελατονίνη Και Προστασία Από Την Υπεριώδη Ακτινοβολία (UV) Αν και η UV έχει ευεργετικές δράσεις στο ανθρώπινο δέρμα συμβάλλοντας στην παραγωγή βιταμίνης D και ενδορφινών, η υπερβολική έκθεση σε αυτήν συνεπάγεται σοβαρούς κινδύνους για την υγεία. Η φωτογήρανση μπορεί να οδηγήσει στην ανάπτυξη καρκίνου του δέρματος.

Μελατονίνη Και Νευρολογικές Διαταραχές

Με την πάροδο της ηλικίας, ελαττώνονται τα επίπεδα της μελατονίνης. Τα μειωμένα επίπεδα μελατονίνης συνδέονται με την εμφάνιση νευρολογικών διαταραχών, όπως είναι η νόσος Parkinson και η νόσος Alzheimer. Το οξειδωτικό στρες (= **ΙΔΙΩΣ ΕΚΕΙΝΟ ΤΩΝ Μ.Μ.Ε. ΤΟΥΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥΣ ΜΗΝΕΣ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΙΔΗΜΙΑ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΑ-ΙΟΥ**) εμπλέκεται σε μεγάλο βαθμό στην παθογένεια αυτών των ασθενειών. Η αντιοξειδωτική δράση της μελατονίνης θα μπορούσε να συμβάλλει στη θεραπεία ασθενών, που υποφέρουν από τις συγκεκριμένες νόσους.

7) Η μελατονίνη προστατεύει την εγκυμονούσα και το έμβρυο! Τα έμβρυα προστατεύονται στη διάρκεια τού τοκετού με την έκκριση μελατονίνης από την εγκυμονούσα, ενώ η προστασία συνεχίζεται και μετά τον τοκετό, από τη μελατονίνη τής μητέρας μέσω τού θηλασμού.

Έχει βρεθεί πως μωρά που θηλάζουν έχουν αυξημένα επίπεδα μελατονίνης σε αντίθεση με εκείνα που διατρέφονται τεχνητά. Οι μητέρες που θηλάζουν το παιδί τους ας προσέξουν δύο κρίσιμα σημεία. Το παιδί τους προστατεύεται, αναπτύσσεται,(159) αλλά και διαμορφώνει(160) τους κιρκάδιους ρυθμούς του με τη μελατονίνη που λαμβάνει μέσω τού θηλασμού, αλλά κυρίως κατά τη διάρκεια τής νύχτας όταν δηλαδή λειτουργεί η επίφυση!(161) Ταυτόχρονα δηλώνεται ότι η λήψη τεχνητής μελατονίνης(162) αν και προκαλεί ορισμένες διαταραχές έχει βρεθεί πως δεν είναι τοξική ακόμα και σε πολύ υψηλές δόσεις. Σε άλλη εργασία υμνείται η μελατονίνη, ως ένας από τους παράγοντες που σώζει την υγεία των νεογέννητων. Υποστηρίζεται επιπλέον ότι η φαρμακευτική λήψη μελατονίνης έχει πολύ βοηθητικές επιδράσεις στα πρόωρα παιδιά, και ότι δεν έχουν παρατηρηθεί παρενέργειες ακόμα και με παρατεταμένη χορήγησή της!(163)

Η μελατονίνη παίζει καταλυτικό ρόλο στις στιγμές τού τοκετού. Έχει βρεθεί ότι οι περισσότεροι τοκετοί γίνονται τις απογευματινές ώρες, τις πρωινές ή κατά τη διάρκεια τής νύχτας. Το φαινόμενο ερευνήθηκε και βρέθηκε ότι η έκκριση τής μελατονίνης που συμβαίνει αυτά τα διαστήματα διεγείρει κύτταρα τής μήτρας μέσω τής συνέργειάς της με την ωκυτοκίνη (την ορμόνη τής αγάπης) και μιας σειράς χημικών και ενζυματικών δράσεων που πυροδοτεί.(171)(172)(173)(174) Η δράση τής μελατονίνης όταν έχει τον κύριο ρόλο είναι αρνητική στη διαδικασία τού τοκετού. Με μια σειρά από

πειράματα βρέθηκε ότι αναστέλλει τις συσπάσεις της μήτρας, ενώ αντιθέτως, αν υπάρχει η βοηθητική δράση της ωκυτοκίνης, τότε προκαλούνται οι φυσιολογικές συσπάσεις. Αυτό το εύρημα έχει μεγάλες προεκτάσεις στις συνθήκες που κυριαρχούν κατά την πρόκληση τεχνητού τοκετού, όπου δεν υπάρχει έκκριση μελατονίνης για να λειτουργήσει συνεργιστικά με την ωκυτοκίνη. Η διαταραχή που συμβαίνει είναι σαφής τόσο για την μητέρα όσο και για το παιδί.

Σε άλλη εργασία παρατηρήθηκε ότι η έκκριση της μελατονίνης μειώνεται σταδιακά προς το τέλος της εγκυμοσύνης,(176) προφανώς για να αναλάβει δράση η κυρίαρχη ορμόνη που συνδέεται με τα αισθήματα αγάπης, η ωκυτοκίνη. Σημειώνεται επίσης ότι έχουν βρεθεί υποδοχείς μελατονίνης στις ωοθήκες, στα κύτταρα που βοηθούν στη μεταφορά του ωαρίου (κύτταρα του ωοφόρου δίσκου) και στη μήτρα. Δυστυχώς δεν υπάρχουν εργασίες που να ερευνούν τον ειδικό ρόλο αυτών των υποδοχέων μελατονίνης κατά τη διάρκεια του τοκετού, ούτε και την αλληλεπίδρασή τους με το έμβρυο.

Οι αποβολές συνδέονται με μειωμένη μελατονίνη

Έλληνες ερευνητές σημειώνουν ότι η αυθόρμητη αποβολή εμβρύων που συμβαίνει πριν τις 20 εβδομάδες σε ποσοστό 40-50% όλων των εγκύων, αποδίδεται σε δύο κυρίαρχες αιτίες. Σε χρωμοσωμικές ανωμαλίες και σε περιβαλλοντικούς λόγους. Η εκτίμησή τους είναι ότι μειωμένα επίπεδα μελατονίνης κατά τα πρώτα στάδια της εγκυμοσύνης, προκαλούν μια σειρά από αλυσιδωτές αντιδράσεις στον οργανισμό της υποψήφιας μητέρας για να επέλθει έτσι η αποβολή του εμβρύου.(178)

8) Έλλειψη μελατονίνης μεταλόχεια κατάθλιψη και ψύχωση . Εδώ έρχεται να αναδυθεί ένας ακόμα παράγοντας που συνδέεται με την έλλειψη μελατονίνης, αυτός τής μεταλόχειας κατάθλιψης σε ποσοστό που ανέρχεται στο 10-15% των μητέρων αν και υπάρχουν αναφορές που υποστηρίζουν ότι μελαγχολία αλλά και βαριά κατάθλιψη ορισμένων ημερών είναι κάτι που εμφανίζεται στην πλειοψηφία των μητέρων μετά τον τοκετό. Η ηθοποιός Μπρουκ Σιλντς, ανέδειξε το ζήτημα βρίσκοντας το θάρρος να περιγράψει στο βιβλίο της την οδύσσεια που βίωσε, πάσχοντας από σοβαρή μεταλόχεια κατάθλιψη. Η πάθηση αυτή δεν έχει μελετηθεί διεξοδικά, αν και επηρεάζει βαθιά τη ζωή τόσο τής μητέρας όσο και τού παιδιού, αποτελώντας κρίσιμο παράγοντα αρνητικής διαμόρφωσης τής ψυχικής υγείας τής οικογένειας και τού ευρύτερου κοινωνικού ιστού. Η αφαίρεση τού επικίνδυνου παράγοντα τού νυχτερινού φωτισμού με κάθε φως, ειδικά με *λάμπες φθορισμού, «οικονομικές» και LED, ο οποίος είναι δυνατό να προκαλεί σε μεγάλο βαθμό αυτή την τρομερή οδύνη και τις βλάβες στον ψυχισμό μητέρας -παιδιού, στην οικογένεια και στις ευρύτερες κοινωνικές ομάδες, μένει να εκτιμηθεί και να συνδεθεί κατάλληλα με το καλώς τεκμηριωμένο γεγονός ότι υφίσταται σύνδεση κατάθλιψης, ψύχωσης, αυτοκτονιών και άλλων ψυχικών προβλημάτων με την έλλειψη μελατονίνης.*

Για ορισμένες από τις γυναίκες που θα εμφανίσουν ψυχολογικά προβλήματα θα απαιτηθεί η εισαγωγή τους σε ειδικευμένες κλινικές ή νοσοκομεία επειδή η πάθησή τους, η μεταλόχεια ψύχωση, είναι μια κατάσταση όπου η πάσχουσα για ορισμένες στιγμές ή ακόμα και μεγάλα χρονικά διαστήματα χάνει επαφή με την πραγματικότητα.

Ορισμένοι ερευνητές συνδέουν τη μεταλόχεια κατάθλιψη, ακόμα και την ψύχωση, με τη διαταραχή στην έκκριση μελατονίνης που συμβαίνει εξαιτίας των συχνών διακοπών ύπνου της μητέρας και της αναγκαστικής χρήσης φωτισμού στη διάρκεια της νύχτας για τη φροντίδα του παιδιού.



Το εξώφυλλο του βιβλίου με την Μπρουκ Σιλντς, στο οποίο η ηθοποιός και συγγραφέας περιγράφει την οδύσσεια που έζησε.

ΕΔΩ ΟΙ ΚΥΒΕΡΝΗΤΙΚΟΙ ΦΩΣΤΗΡΕΣ ΕΞΑΓΡΙΩΝΟΝΤΑΙ
ΟΤΑΝ ΜΙΛΗΣΕΙ ΚΑΠΟΙΟΣ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΑΜΒΛΩΣΕΩΝ, ΤΗΝ
ΕΓΚΥΜΟΝΟΥΣΑ ΘΑ ΣΚΕΦΤΟΥΝ; ή την μεταλόχεια
ψύχωση ;

Προσωρινές λύσεις είναι η χρήση πολύ χαμηλής ισχύος λαμπτήρων πυράκτωσης. Έσχατη λύση είναι η χρήση λαμπτήρων «οικονομίας» βαμμένων κίτρινων όπου απουσιάζει το «θανατηφόρο» φάσμα τού μπλε, (191) οι οποίοι σε καμία περίπτωση δεν είναι οικονομικοί, ούτε μειώνουν την περιβαλλοντική ρύπανση.

Ριζική και τελική λύση στο πρόβλημα αποτελούν οι πολυεθνικές φωτισμού. Αυτές θα πρέπει να παράγουν λάμπες φωτισμού που μας δίνουν το γνωστό άσπρο φως, το οποίο για νυχτερινή χρήση θα προέρχεται από σύνθεση **μόνο** πράσινου και κόκκινου φάσματος, χωρίς την ύπαρξη του επικίνδυνου μπλε, χωρίς υδράργυρο και με απύσες τις επικίνδυνες ηλεκτρομαγνητικές ακτινοβολίες όπως γίνεται έως σήμερα.

9) **ΕΛΕΙΨΗ ΜΕΛΑΤΟΝΙΝΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΩΡΗ ΕΦΗΒΕΙΑ ΣΤΗΝ ΣΕΞΟΥΑΛΙΚΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΣΤΙΣ ΔΙΑΣΤΡΟΦΕΣ ΤΗΣ «ΝΕΑΣ ΕΠΟΧΗΣ».**



Η μελατονίνη ισχυροποιεί το σπέρμα και συνδέεται με την ωρίμανση των ωαρίων!

Είναι γνωστό ότι η μελατονίνη εμποδίζει τα παιδιά να ωριμάσουν πρόωρα, επειδή οι γοναδοτροπίνες που παίζουν ρόλο στην ανάπτυξη των γεννητικών οργάνων εμφανίζονται μόνο όταν μειωθούν τα επίπεδα μελατονίνης στο αίμα. Από την άλλη μεριά είναι γνωστό ότι παιδιά με όγκο στην

επίφυση, ωριμάζουν σεξουαλικά πολύ νωρίτερα προφανώς εξαιτίας της απουσίας μελατονίνης στον οργανισμό τους. Εκτιμώ ότι στην περίπτωση της πρόωρης έναρξης της εφηβείας η επιστήμη ψάχνει να βρει τι είναι αυτό που κάνει νιάου νιάου στα κεραμίδια. Επειδή είναι πολύ καλά γνωστό εδώ και δεκαετίες ότι συνεχές φως φέρνει ορισμένα ζώα σε σεξουαλικό οίστρο (έτοιμα για γονιμοποίηση), εξαιτίας της διαταραχής τού φυσιολογικού κύκλου των ορμονών που εκκρίνονται διαδοχικά κατά την ημέρα και τη νύχτα.

Με άλλα λόγια η μελατονίνη για πλήθος ζώων είναι ορμόνη Ιανός. Το ένα πρόσωπό της, όταν βρίσκεται σε περιορισμένα επίπεδα επιτρέπει τη σεξουαλική ανάπτυξη, ωρίμανση, αλλά και σεξουαλικά «όργια», ενώ όταν βρίσκεται σε αυξημένα επίπεδα μετατρέπεται σε «ηθικιστική» επιβάλλοντας αναστολή της σεξουαλικής ωρίμανσης και σεξουαλική «εγκράτεια». Εν κατακλείδι, είναι καλά γνωστό ότι η μελατονίνη επηρεάζει με πολλαπλούς και πολυεπίπεδους τρόπους το ανθρώπινο γενετήσιο αναπαραγωγικό σύστημα. Η μόνη παράμετρος που δεν έχει ερευνηθεί είναι ένα απλό στατιστικό γεγονός. Η χρήση τεχνητού φωτισμού από τις αρχές τού 20ού αιώνα, μετά την ανακάλυψη των λαμπτήρων πυράκτωσης, εμφανίζεται συνεχώς αυξανόμενη, ενώ αντιθέτως εμφανίζεται συνεχώς μειούμενος ο χρόνος έναρξης της εφηβείας. Ουδείς έχει αναρωτηθεί εάν αυτά τα δύο γεγονότα είναι συνδεδεμένα. Από τη μια μεριά βλέπουμε πως όταν έχουμε έντονο και άφθονο φως έχουμε πρόωμη εφηβεία και από την άλλη ότι η έλλειψη ή μείωση τεχνητού φωτός να εμφανίζει φυσιολογική

εφηβεία. Νάτη λοιπόν η γάτα στα κεραμίδια, τής οποίας το έντονο νιαούρισμα - δυστυχώς - δεν έχει ληφθεί υπόψη.

Μά τί λέμε τώρα; Έδω οί τελευταῖες κυβερνήσεις στήν χώρα μας προσπάθησαν καί προσπαθοῦν (δέν τα ἔχουν παρατήσει) καί τίς διαταγές τῶν μασόνων τῆς παγκοσμιοποίησης νά ἀνωμαλέψουν τήν φύση τῶν παιδιῶν, τά κορίτσια νά τά κάνουν ἀγόρια, καί τά ἀγόρια κορίτσια, μέ μία ἀπλή δήλωση τους !!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!!

10) Η έλλειψη μελατονίνης συνδέεται με τον διαβήτη.

Άκριβῶς, ὅπως καί μέ κάθε ὑποκείμενο νόσημα πού χτυπιέται ἀπό τόν κορώνα-ιό, γιά νά εἰσέρχονται στά νοσοκομεῖα, καί νά πολεμεῖτε ἀγρίως ἡ μελατονίνη, κάτι πού ἐάν δέν συνέβαινε οὔτε ἕναν νεκρό θά εἶχαμε ἀπό τίς Μ.Ε.Θ. ἐκ τῶν διασωληνοθέντων μέ τόν κορώνα-ιό.

Αυτή η θαυμαστή ορμόνη συνδέεται επίσης με τον σακχαρώδη διαβήτη. Έχει αποδειχθεί ότι η έκκριση ινσουλίνης επηρεάζεται από την ύπαρξη μελατονίνης. Αποδείχθηκε ότι τόσο στο εργαστήριο, όσο και σε ανθρώπους η ύπαρξη μελατονίνης μειώνει την έκκριση ινσουλίνης. Σχετικά πειράματα έδειξαν ότι η χορήγηση μελατονίνης μπορεί να καθυστερήσει τις επιπλοκές από τον σακχαρώδη διαβήτη, αλλά και ότι επιφέρει ελαφρά αναγέννηση κυττάρων τού παγκρέατος!

Επιδρά ευεργετικά στη διαβητική αμφιβληστροειδοπάθεια, δρα αντιοξειδωτικά και αγγχολυτικά, συνδέεται άμεσα με τη λειτουργία τής υπόφυσης και εμφανίζει γαστροπροστατευτική δράση.(215) Επιστημονική εργασία

αναφέρει ότι βρέθηκε πως η μελατονίνη επηρεάζει σημαντικά την έκκριση ινσουλίνης τόσο σε πειράματα εργαστηρίου, όσο και σε πραγματικούς ασθενείς. Μελατονίνη και ινσουλίνη έχουν βιορυθμούς. Η φάση κορύφωσης της μελατονίνης βρίσκει την ινσουλίνη σε κατάσταση μείωσης και το αντίστροφο. Το μεσημέρι, όταν η μελατονίνη είναι ελάχιστη στον οργανισμό, βρίσκεται σε κορύφωση η ινσουλίνη. Όπως αναφέρεται στο ίδιο άρθρο, η ύπαρξη μελατονίνης αναστέλλει την έκκριση ινσουλίνης ενώ έχει βρεθεί ότι η διαταραχή στην έκκριση μελατονίνης συνδέεται άμεσα με την εμφάνιση διαβήτη.

Σε άλλη εργασία αναφέρεται ότι η μελατονίνη μπορεί να αλλάζει τις βλάβες σε ιστούς όρχεων και στο σπέρμα. Είναι γνωστό ότι ο διαβήτης επιδρά δυσμενώς στους όρχεις. Σε διαβητικά τρωκτικά βρέθηκε να είναι μειωμένη η διάμετρος των σπερματικών σωληναρίων και μεγαλύτερη η λέπτυνση της βασικής μεμβράνης. Επιπλέον ήταν εκφυλισμένα πολλά από τα γεννητικά κύτταρα. Η τεχνητή χορήγηση μελατονίνης βελτίωσε σημαντικά τις αλλοιώσεις των ιστών των όρχεων, ενώ επιπλέον βοήθησε στη μείωση της απόπτωσης των σπερματοζωαρίων!

11) Έλλειψη μελατονίνης παχυσαρκία και νυχτερινή βουλιμία.

Μειωμένη μελατονίνη εμφανίζεται σε άτομα που πάσχουν από πολυφαγία και ειδικότερα από το νυχτερινό σύνδρομο κατανάλωσης τροφής. Οι έρευνες συγκλίνουν στη διαπίστωση ότι το σύνδρομο της βραδινής υπερφαγίας, συνδέεται με πρωινή αφαγία και τη σταδιακή αύξηση της ανάγκης λήψης τροφής μετά το απόγευμα, το σύνδρομο

εμφανίζεται σε άτομα που διατηρούν μειωμένα επίπεδα μελατονίνης στον ορό τού αίματος. Οι έρευνες για την παχυσαρκία και τη συνδεδεμένη με αυτήν νυχτερινή εξόρμηση στο ψυγείο, είναι πάμπολλες. Απίθανες λεπτομέρειες έχουν ελεγχθεί και αμέτρητα άρθρα εξετάζουν κάθε παράμετρο τού ζητήματος. Η μόνη κόκκινη κλωστή που βρέθηκε να ενώνει όλα τα άτομα που πάσχουν από το σχετικό σύνδρομο, (το οποίο παραμένει ακόμα ασαφές), είναι η παραδοχή ότι εμφανίζουν διαταραχή των κιρκάδιων ρυθμών. Αντί λοιπόν να εστιασθούν όλες οι έρευνες στην έρευνα τού παράγοντα που τους διαταράσσει, (όπως είναι οι λάμπες «οικονομίας» και ποικίλα άλλα είδη τεχνητού φωτισμού), διερευνώνται απίθανες βιοχημικές λεπτομέρειες που καταλήγουν σχεδόν στο πουθενά. Αυτό που χρειάζεται είναι μια έρευνα που θα χρησιμοποιήσει στην κυριολεξία ως «φάρμακο» την απουσία νυχτερινού τεχνητού φωτισμού, ο οποίος διαταράσσει το κιρκάδιο ρολόι. Το ενδιαφέρον σημείο φάνηκε σε ανάλογη εργασία με ανθρώπους. Τα άτομα που ξυπνούσαν περισσότερες φορές τη νύχτα είχαν σημαντικά μειωμένα επίπεδα μελατονίνης σε σχέση με παχύσαρκα άτομα που ξυπνούσαν λιγότερες φορές. Ταυτόχρονα τα επίπεδα τής κορτιζόλης - τής ορμόνης του στρες - ήταν σαφώς υψηλότερα σε 24ωρη βάση, στα ίδια άτομα που ξυπνούσαν περισσότερες φορές τη νύχτα και άρα είχαν μεγαλύτερη διαταραχή στη ροή τής μελατονίνης. Παρόμοια αποτελέσματα με τη χορήγηση μελατονίνης έδειξαν ότι η ορμόνη κατάφερε να μειώσει το βάρος τρωκτικών σε σχέση με άλλα που δεν ελάμβαναν μελατονίνη, αλλά και την εναπόθεση λίπους, ενώ σε παρόμοια εργασία παρατηρήθηκαν σημαντικές βελτιώσεις σε πληθώρα οργάνων και βιολογικών διεργασιών. Μια ακόμα μελέτη έδειξε ότι η συνεχής έκθεση σε ασθενές

φως κατά τη νύχτα, καταλήγει σε αύξηση βάρους, χωρίς να υπάρχει αύξηση στην κατανάλωση τροφής.

ΙΔΟΥ Η ΤΡΑΧΕΙΑ ΚΑΙ Η ΤΡΑΧΕΙΟΤΟΜΗ ΤΩΝ ΔΙΑΣΩΛΗΝΟΜΕΝΩΝ, ΟΙ ΣΥΣΧΕΤΙΣΜΟΙ ΔΙΚΟΙ ΣΑΣ.

ΜΕ ΚΟΚΚΙΝΟ ΤΑ ΟΡΓΑΝΑ ΠΟΥ ΕΠΙΡΕΑΖΟΝΤΑΙ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ ΑΠΟ ΤΙΣ ΛΑΜΠΕΣ ΤΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΩΝ ΜΑΣ, ΕΝΑ ΕΞ ΑΥΤΩΝ ΕΙΝΑΙ ΚΑΙ Η ΤΡΑΧΕΙΑ.

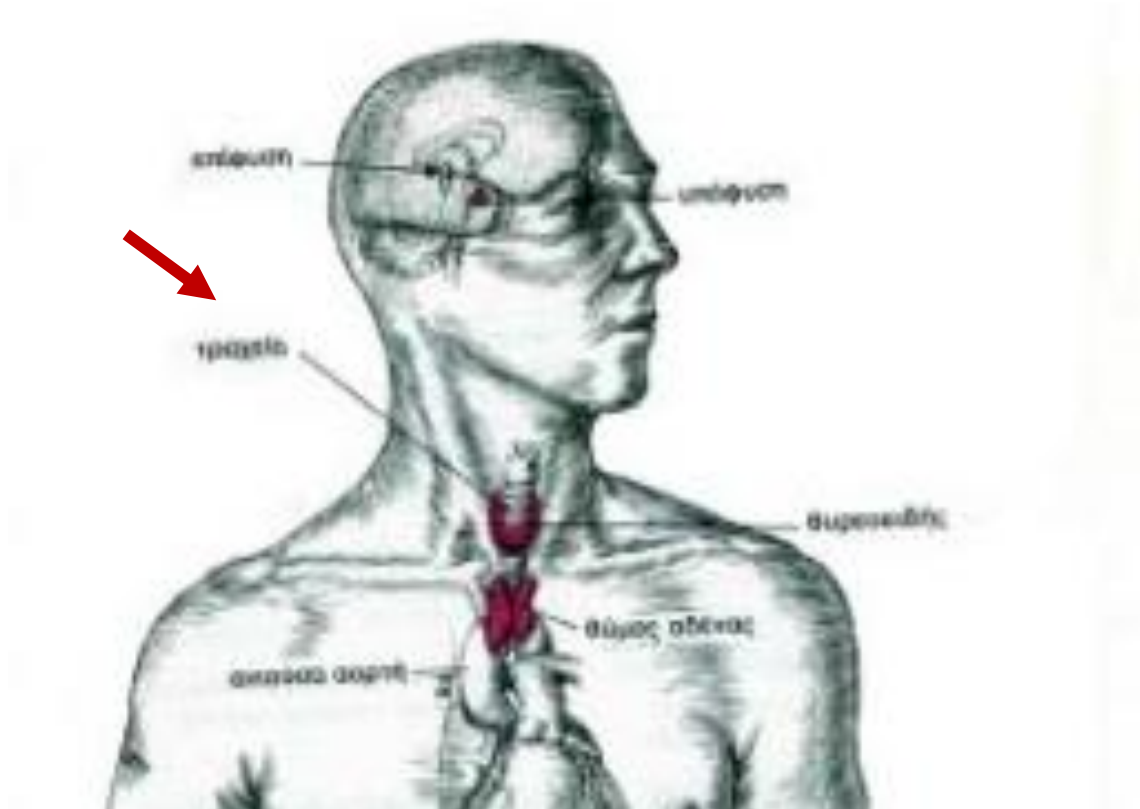
Στοπί! Μην λειτουργείς!
**«Λέει» επιτακτικά κατά τη νύχτα στην επί-
 φύση το φάσμα του μπλε φωτός.**
 Όταν τεχνητό μπλε φάσμα διεγείρει την επί-
 φύση κατά τη διάρκεια της ημέρας αυξάνεται
 η ορμόνη σεροτονίνη, η οποία κατά κάποιο
 τρόπο σιγοψιθυρίζει στον οργανισμό «ησύ-
 χασε όλα πάνε καλά».¹

Το ζήτημα μετατρέπεται σε κρίσιμο όταν οι
 λάμπες φθορισμού, τα παιδιά τους οι λάμπες
 «οικονομίας» και τα LED, που παράγουν
 έντονο φάσμα στο μπλε, ανάβουν και δίνουν
 εντολές στην επίφυση κατά τη νύχτα. Τότε
 το ρολόι του οργανισμού (καρκάδιοι ρυθμοί)
 «τρελαίνονται», επειδή είναι νύχτα και το φως
 το ύς αναγκάζει να λειτουργούν σαν να είναι
 ημέρα, καταστέλλοντας το γονιδιακό προ-
 γραμματισμό τους.

Συνιστά απίστευτο γεγονός ένας αδένας, η
 επίφυση, να επηρεάζεται άμεσα και δυσμε-
 νώς από τις λάμπες «οικονομίας», αλλά και
 κάθε φωτεινή πηγή που εμπεριέχει ισχυρό
 το φάσμα του μπλε, με αποτέλεσμα να δια-
 ταρασσονται: Η φυσιολογική έκκριση μελα-
 τονίνης, το βιολογικό ανθρώπινο ρολόι και η
 ντελικάτη ισορροπία των ορμονών.

(Στο σχεδιάγραμμα με κόκκινο οι αδένες του
 σώματος).

¹ How to increase serotonin in the human brain without drugs, by Simon N. Young - <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2077351/>



Δεκάδες ακόμα περιπτώσεις, ανοίξτε τό συνημμένο «ή δολοφονία της υγείας μας μέ τήν διαταραχή της μελατονίνης»

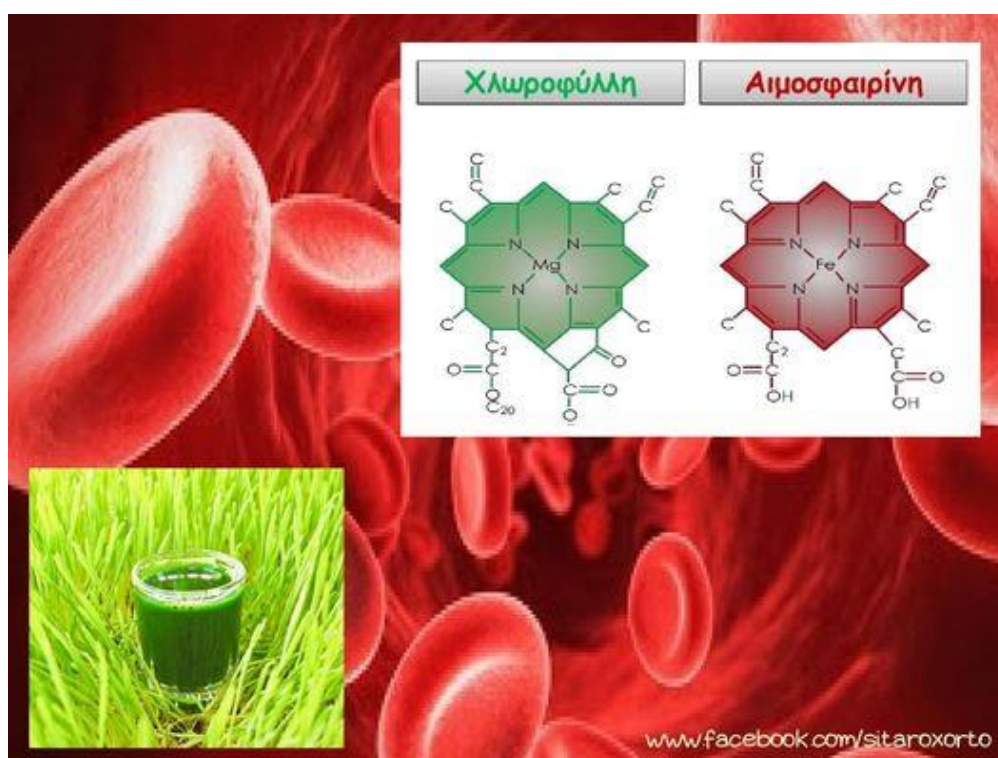
Χρήστος Μουσουλιώτης

[Η δολοφονία της υγείας με τη διαταραχή λειτουργίας της ...](#)

light1and2life.files.wordpress.com › 2011/04

Η χλωροφύλλη μπορεί να ληφθεί από πολλά φυτά, η χλωροφύλλη όμως από σιταρόχορτο είναι ανώτερη διότι είναι η μόνη που περιέχει πάνω από 100 στοιχεία που χρειάζεται ο ανθρώπινος οργανισμός και είναι μη τοξική σε οποιαδήποτε ποσότητα.

Ο χυμός χλωροφύλλης αναπλάθει τους ιστούς.



Το σιταρόχορτο περιέχει οξυγόνο όπως όλα τα φυτά που περιέχουν χλωροφύλλη. Και όπως είναι γνωστό ο εγκέφαλος και τα αγγεία λειτουργούν στο μέγιστο μέσα σ' ένα περιβάλλον υψηλό σε οξυγόνο. Η χλωροφύλλη σιταρόχορτου εξουδετερώνει τις τοξίνες που βρίσκονται μέσα στον οργανισμό μας. Συμβάλει στην αντιμετώπιση νοσημάτων του αιμοποιητικού συστήματος λόγω της υψηλής περιεκτικότητας σε ένζυμα. Βοηθάει τις λειτουργίες της καρδιάς, τα αγγεία, το γαστρεντερικό, το ουροποιητικό και τους πνεύμονες.

Ενισχύει την λειτουργία των πνευμόνων και εξουδετερώνει τοξικούς παράγοντες όπως το μονοξείδιο του άνθρακα κ.λ.π.

.....χλωροφύλλη και αιμοσφαιρίνη.....

Το 1915 ο Δρ Richard Willstatter έλαβε το βραβείο Νόμπελ για την ανακάλυψή του στη χημική δομή της χλωροφύλλης, την πράσινη χρωστική ουσία των φυτών

Το 1930 ο Δρ. Hans Fischer έλαβε ένα βραβείο Νόμπελ για την ανακάλυψη της χημικής δομής της αιμογλοβίνης ή αιμοσφαιρίνης, που είναι η πρωτεΐνη του αίματος, η οποία μεταφέρει το οξυγόνο από τους πνεύμονες προς τους ιστούς και τα διάφορα όργανα του σώματος.

Εξεπλάγη πολύ που αυτή η δομή είναι πολύ ίδια με τη δομή της χλωροφύλλης.

Η χλωροφύλλη και η αιμοσφαιρίνη είναι πανομοιότυπες οργανικές ενώσεις και διαφέρουν Μόνο σε ένα άτομο στο κέντρο τους όπως φαίνεται και στα σχεδιαγράμματα

Η χλωροφύλλη έχει ένα άτομο Μαγνησίου, ακριβώς στο κέντρο της, και η αιμοσφαιρίνη ένα άτομο σιδήρου ακριβώς στο κέντρο της!

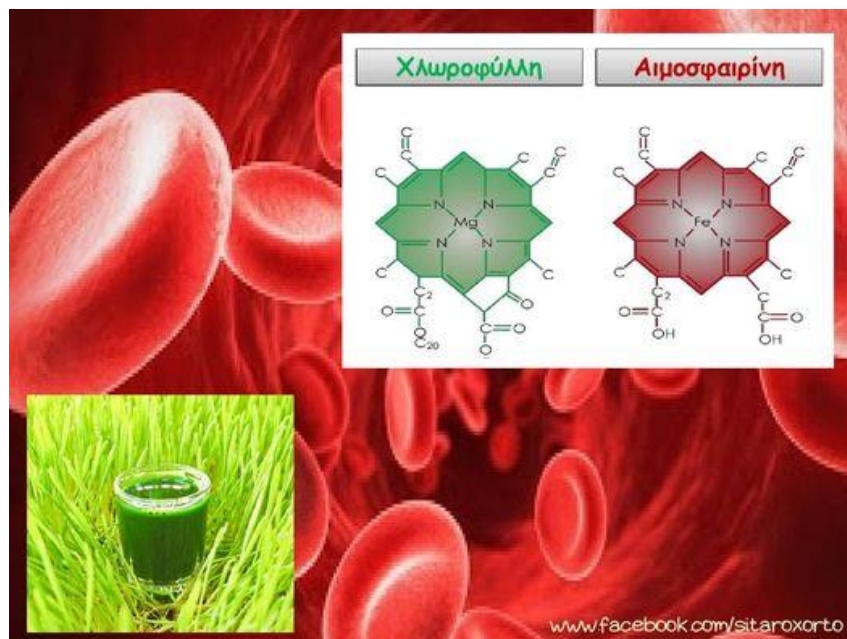
Η χλωροφύλλη είναι στα φυτά όπως η αιμοσφαιρίνη στα ζώα και τους ανθρώπους, η Χλωροφύλλη είναι το αίμα των φυτών.

Η χλωροφύλλη, το φυσικό ελιξίριο της ζωής, είναι η πράσινη χρωστική ουσία των φυτών. Για τη διαδικασία φωτοσύνθεσης απορροφά την ενέργεια του φωτός του ήλιου και την αποθηκεύει. Η χλωροφύλλη είναι μια πλούσια πηγή φυσικών ορυκτών θρεπτικών ουσιών, βιταμίνες, πρωτεΐνη, μικρο-θρεπτικές ουσίες και ιχνοστοιχεία.

Η μεγάλη ποσότητα χλωροφύλλης που περιέχει το σιταρόχορτο έχει πλήρη συμβατότητα με το αίμα μας, οξυγονώνει τον οργανισμό και τον ανανεώνει, αναπλάθοντας τους ιστούς και το αίμα.

Έρευνες σε πειραματόζωα με αναιμία έδειξαν μετά τη χρήση χλωροφύλλης, ότι ο αιματοκρίτης επέστρεψε στα φυσιολογικά όρια μέσα σε 4 - 5 ημέρες.

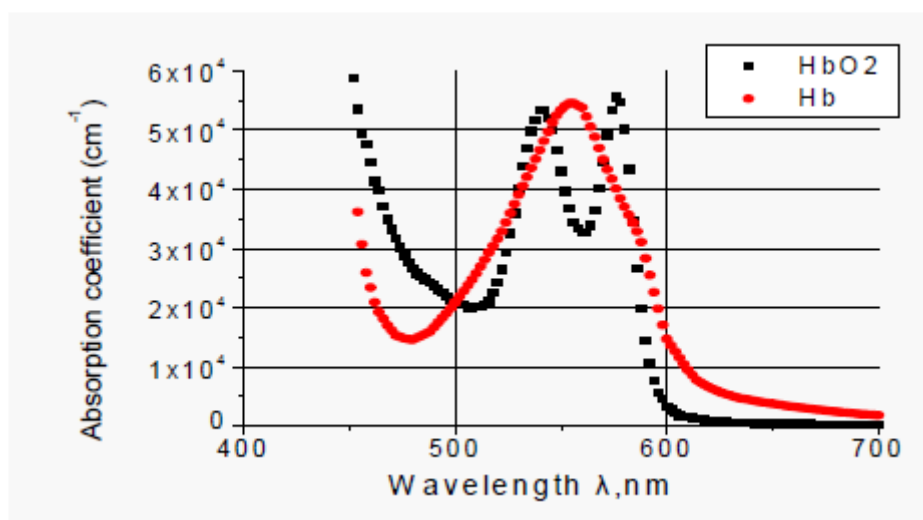
Σημαντικά μέταλλα που θεωρούνται ουσιώδους σημασίας για τη διατήρηση υγιών οστών, είναι το ασβέστιο, η βιταμίνη D και το μαγνήσιο. Όταν καταναλώνουμε πράσινα φυτά, μεταφέρεται στον οργανισμό μια υψηλή συγκέντρωση μαγνησίου, λόγω της περιεκτικότητας της χλωροφύλλης τους. Σύμφωνα με το "Office of Dietary Supplements" η χλωροφύλλη περιέχει μεγάλες ποσότητες μαγνησίου, που βοηθά να κρατηθούν τα οστά ισχυρά. Στο σώμα, περίπου το 50% του μαγνησίου είναι στα οστά, και το υπόλοιπο 50% διανέμεται στα κύτταρα, στους ιστούς και στα όργανα. Το μαγνήσιο βοηθά επίσης τους μύς να συσπώνονται και να χαλαρώνουν και να παραμένουν δυνατοί.



12) Αιμοσφαιρίνη και ηλεκτρομαγνητική ενέργεια

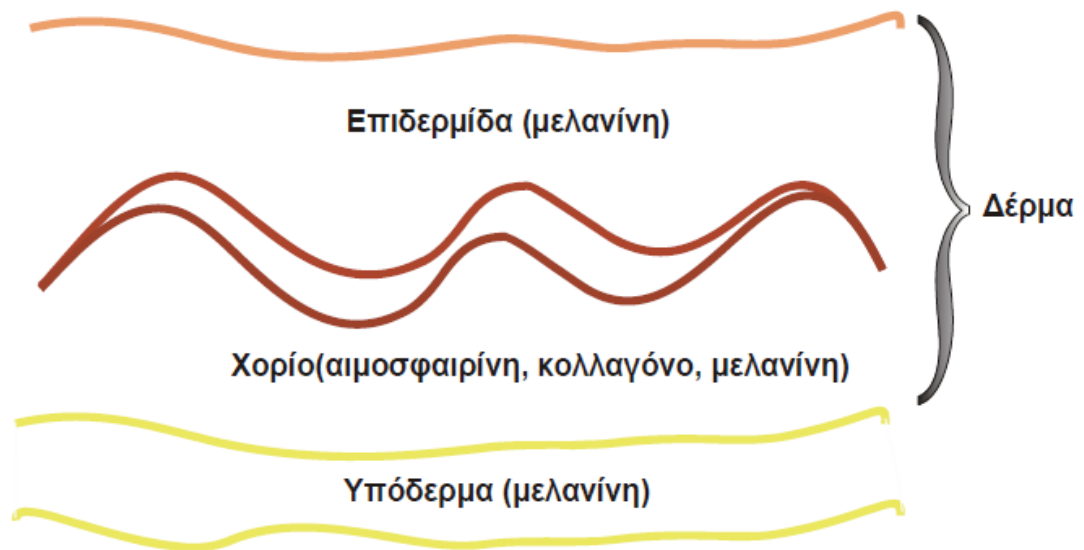
Ερευνα Σουηδών επιστημόνων, οι οποίοι υπολόγισαν τις επιδράσεις στο αίμα της ηλεκτρομαγνητικής ακτινοβολίας στην οποία υποβάλλονται οι άνθρωποι λόγω χρήσης κινητών τηλεφώνων, αποδεικνύει ότι οι ελκυστικές δυνάμεις που εξασκούνται μεταξύ των ερυθρών αιμοσφαιρίων του αίματος πολλαπλασιάζονται τουλάχιστο 11 φορές λόγω των ραδιοκυμάτων της τάξης των 850 megahertz που χρησιμοποιούνται στην κινητή τηλεφωνία. Οι αλλοιώσεις στα ερυθρά αιμοσφαίρια ή σε άλλες ομάδες κυττάρων μπορεί να είναι αιτία διαφόρων προβλημάτων υγείας συμπεριλαμβανομένου και του καρκίνου.

Η αιμοσφαιρίνη είναι το μόριο που είναι υπεύθυνο για την οπτική απορρόφηση ακτινοβολίας στο αίμα.



Η σκέδαση ακτινοβολίας στο δέρμα οφείλεται σε δύο παράγοντες:

- Τη συγκέντρωση μελανίνης
- Τη συγκέντρωση αιμοσφαιρίνης



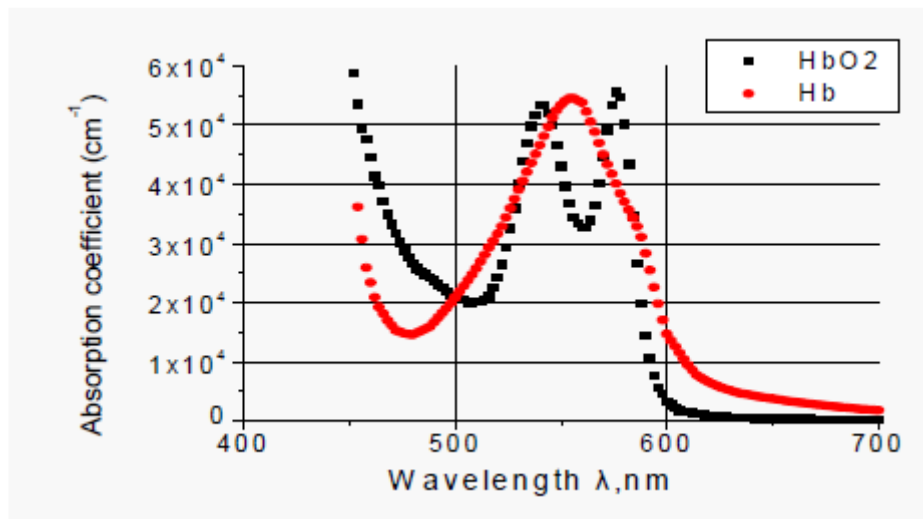
ΑΠΟ ΑΛΛΗ ΕΡΕΥΝΑ

Η ανεπάρκεια της αιμοσφαιρίνης στο αίμα επηρεάζει αρνητικά τη κυκλοφορία του οξυγόνου στο αίμα και προκαλεί υποξία που είναι παθολογική κατάσταση κατά την οποία, ολόκληρο το σώμα (γενικευμένη υποξία) ή ένα μέρος του, στερείται επαρκούς οξυγόνωσης. Η υποξία στην οποία υπάρχει ολική στέρηση οξυγόνου ονομάζεται ανοξία και διαφέρει από την αποξαιμία που είναι μια κατάσταση κατά την οποία η μερική πίεση του οξυγόνου στο αρτηριακό αίμα είναι αφύσικα χαμηλή.

Η αναλογία οξυγονωμένης και μη οξυγονωμένης αιμοσφαιρίνης στο αίμα παραμένει σταθερή εφόσον η κυκλοφορία του οξυγόνου από το αίμα στους ιστούς είναι σταθερή. Εάν όμως υπάρξει κάποια βλάβη ή ανωμαλία σε κάποιο τμήμα ενός ιστού η αναλογία oxy-deoxy 23 αιμοσφαιρίνης επηρεάζεται. Γι'αυτο το λόγο έχουν αναπτυχθεί πάρα πολλές μέθοδοι που αποσκοπούν στη παρακολούθηση αυτής της αναλογίας (σαν δείκτη της κατάστασης σοβαρότητας του ασθενή) σε επιφανειακό δερματικό ιστό που πάσχει από κάποια ασθένεια.

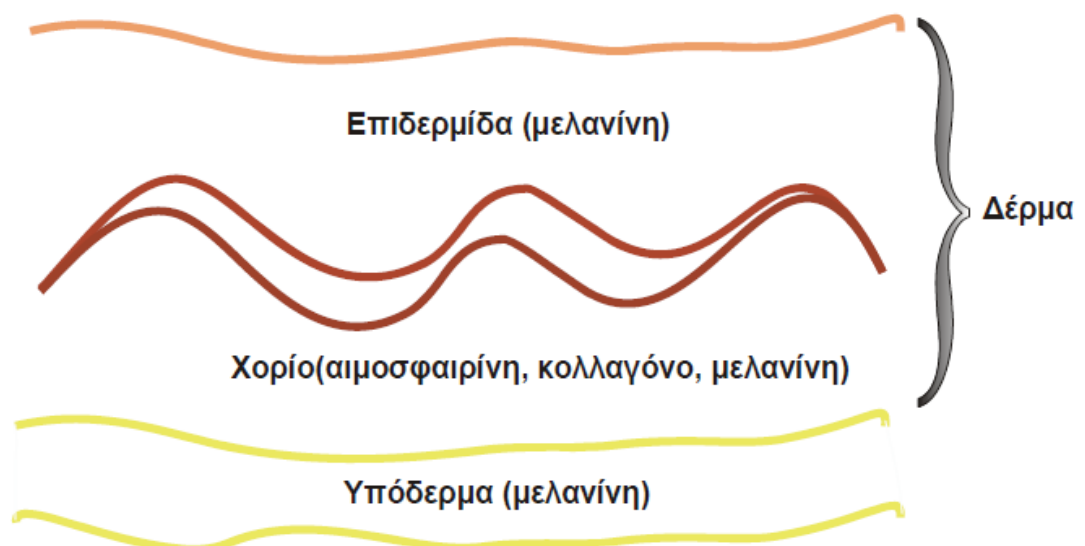
ΑΠΟ ΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ: In Vivo φασματική χαρτογράφηση της οξυγονωμένης και μη αιμοσφαιρίνης . Επιτροπή διπλωματικής εργασίας

Η αιμοσφαιρίνη είναι το μόριο που είναι υπεύθυνο για την οπτική απορρόφηση ακτινοβολίας στο αίμα.



Η σκέδαση ακτινοβολίας στο δέρμα οφείλεται σε δύο παράγοντες:

- © Τη συγκέντρωση μελανίνης
- © Τη συγκέντρωση αιμοσφαιρίνης



Νίνο φασματική χαρτογράφηση της οξυγονωμένης και μη αιμοσφαιρίνης .

Η ανεπάρκεια της αιμοσφαιρίνης στο αίμα επηρεάζει αρνητικά τη κυκλοφορία του οξυγόνου στο αίμα και προκαλεί υποξία που είναι παθολογική κατάσταση κατά την οποία, ολόκληρο το σώμα (γενικευμένη υποξία) ή ένα μέρος του, στερείται επαρκούς οξυγόνωσης. Η υποξία στην οποία υπάρχει ολική στέρηση οξυγόνου ονομάζεται ανοξία και διαφέρει από την αποξαιμία που είναι μια κατάσταση κατά την οποία η μερική πίεση του οξυγόνου στο αρτηριακό αίμα είναι αφύσικα χαμηλή. Η αναλογία οξυγονωμένης και μη οξυγονωμένης αιμοσφαιρίνης στο αίμα παραμένει σταθερή εφόσον η κυκλοφορία του οξυγόνου από το από το αίμα στους ιστούς είναι σταθερή. Εάν όμως υπάρξει κάποια βλάβη ή ανωμαλία σε κάποιο τμήμα ενός ιστού η αναλογία oxy-deoxy 23 αιμοσφαιρίνης επηρεάζεται. Γι'αυτό το λόγο έχουν αναπτυχθεί πάρα πολλές μέθοδοι που αποσκοπούν στη παρακολούθηση αυτής της αναλογίας (σαν δείκτη της κατάστασης σοβαρότητας του ασθενή) σε επιφανειακό δερματικό ιστό που πάσχει από κάποια ασθένεια.

13) Ή μελατονίνη και οι πνεύμονες.

Η χρήση λαμπτήρων «οικονομίας» οδηγεί στο γκρεμό βασικές ανθρώπινες λειτουργίες μέσω της εκπομπής φωτός στο φάσμα τού μπλε, συμπεριλαμβανομένης και της αναπνοής.

ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ –ΑΠΟ ΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

«Προσοχή! Εκεί έξω είναι ημέρα, μην εκκρίνεις μελατονίνη!»

Στοπ! Μην λειτουργείς!

«Λέει» επιτακτικά κατά τη νύχτα στην επίφυση το φάσμα
τού μπλε φωτός.

Όταν τεχνητό μπλε φάσμα διεγείρει την επίφυση κατά τη διάρκεια της ημέρας αυξάνεται η ορμόνη σεροτονίνη, η οποία κατά κάποιο τρόπο σιγοψιθυρίζει στον οργανισμό «ησύχασε όλα πάνε καλά».(1)

Γεγονός: Το μπλε φάσμα φωτός, (πολύ έντονο στις «οικονομικές» τα LED, τα κινητά τηλέφωνα, τις τηλεοράσεις και τα γκάτζετ με οθόνη), διαταράσσει την επίφυση και το βιολογικό ρολόι του οργανισμού μας αδρανοποιώντας 2.600 γονίδια!

Οι λάμπες «εξοικονόμησης» με το ισχυρό φάσμα του μπλε καταστέλλουν την υγιή έκφραση 2.600 γονιδίων!

Η ύπαρξη μελατονίνης βοηθά το ανοσοποιητικό σύστημα!

Το βαρύ ατόπημα που συντελείται σε βάρος της ανθρώπινης υγείας με κάθε είδος φωτισμό που περιέχει το προαναφερθέν βλαβερό φάσμα του μπλε, καταδεικνύεται στη συνέχεια με μια πε

69 Σ.τ.Χ.Μ.: Το ενδιαφέρον γεγονός που μαθαίνουμε από αυτή την εργασία είναι ότι αρκετά ακαδημαϊκά εργαστήρια και τουλάχιστον δύο μεγάλες φαρμακευτικές εταιρείες(!) ψάχνουν εξονυχιστικά για να βρουν εκείνα τα μικρά βιοχημικά μόρια που επιδρούν στο κιρκάδιο ρολόι για να

καταφέρουν έτσι, μέσω εξωτερικής χορήγησης αυτών των ουσιών, να το κάνουν να λειτουργήσει φυσιολογικά εδραιώνοντας και συγχρονίζοντας την κιρκάδια οργάνωση, η οποία - όπως υποστηρίζουν - θα καταλήξει να αποτρέψει την εμφάνιση καρκίνου, αλλά και να τον ελέγξει! Ουδείς βεβαίως αναφέρεται στο τραγικό γεγονός ότι σε κάθε νοσοκομείο όπου υπόκεινται σε αγωγή κάθε είδους βαριά ασθενείς, αλλά και σε κάθε σπίτι, υπάρχουν πλέον οι λάμπες «εξοικονόμησης», πρώτης τάξεως εργαλεία για το σμπάραλιασμα τού κιρκάδιου κύκλου.

70 LACK OF SLEEP ALTERS HUMAN GENE ACTIVITY, -

http://www.surrey.ac.uk/mediacentre/press/2013/98567_lack_of_sleep_alters_human_gene_activity.htm

«Night shifts are bad for us – even human versatility has its limits

[http://www.theguardian.com/commentisfree/2014/jan/21/jet-lag-](http://www.theguardian.com/commentisfree/2014/jan/21/jet-lag-night-shifts-human-circadian-rhythms)

night-shifts-human-circadian-rhythms Χρήστος Μουσουλιώτης -

<http://light1and2life.wordpress.com/> - 71

Το πανεπιστήμιο τής Χάιφας ανακοίνωσε το 2008 ότι ο καρκίνος τού στήθους αυξάνεται για τις γυναίκες που ζουν σε περιοχές με έντονο φως κατά τη νύχτα!(270) Ακολούθησε μια ακόμα έρευνα από το ίδιο πανεπιστήμιο σε συνεργασία με το πανεπιστήμιο τού Κονέτικατ. Αυτή τη φορά το εύρος μελέτης ήταν τεράστιο επειδή αφορούσε την ανάλυση των εστιών τεχνητού φωτός σε 146 κράτη. Τα δορυφορικά δεδομένα τής NASA, έδειξαν ότι το τεχνητό νυχτερινό φως, προκαλεί σημαντική αύξηση τού καρκίνου τού προστάτη στους άνδρες!(271

Η σχέση μελατονίνης με φαρμακευτικές ουσίες

Η απορρόφηση, η κατανομή, η αποβολή και ο μεταβολισμός της μελατονίνης έχουν μελετηθεί σημαντικά. Έχει βρεθεί ότι η μελατονίνη μεταβολίζεται γρήγορα στο συκώτι και ακολούθως αποβάλλεται σε ποσοστό 90% από τα νεφρά. Σε αντίθεση με άλλες ορμόνες δεν συσσωρεύεται στην επίφυση και αυτό θεωρείται σημαντικό πλεονέκτημα επειδή δεν δημιουργεί παρενέργειες ή τοξικότητα.

Μικροποσότητες τέλος ανιχνεύονται στο [σάλιο](#).

Σημείωση: Ίδού μία καλή ευκαιρία για ένα πολύ χρησιμότερο τέστ (όπως από εκείνο για τον κορώνα-ϊό), ένα τέστ πού θά ανιχνεύεται εάν έχουμε ίχνη μελατονίνης, μέσω του σιέλου.

Τι σχέση έχει η μελατονίνη με τον κορωνοϊό;

[Διάγνωση και θεραπεία ΘΕΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ Φαρμακευτική αγωγή](#) [Ιατρικά Νέα](#) 13/11/2020

Θα μπορούσε η μελατονίνη να μας βοηθήσει στην αντιμετώπιση του νέου κορωνοϊού; Σύμφωνα με μια νέα μελέτη της Cleveland Clinic που δημοσιεύθηκαν στην επιθεώρηση PLOS Biology, πιθανώς ναι, καθώς θα μπορούσε να αποτελέσει θεραπεία για τη νόσο Covid-19. Η μελατονίνη είναι μια ορμόνη, η οποία ρυθμίζει τον κιρκάδιο ρυθμό του σώματος και τον κύκλο ύπνου-αφύπνισης και χορηγείται για διαταραχές ύπνου. Στη μελέτη που πραγματοποιήθηκε συσχετίστηκε με 30% μειωμένη πιθανότητα λοίμωξης από COVID-19. Ωστόσο, απαιτούνται πρόσθετες μελέτες, όπως ανέφεραν οι ερευνητές. «Είναι πολύ σημαντικό να σημειωθεί ότι αυτά τα ευρήματα δεν υποδηλώνουν ότι οι άνθρωποι πρέπει να αρχίσουν να λαμβάνουν μελατονίνη χωρίς να συμβουλευτούν τον γιατρό τους», δήλωσε σε δήλωσή του ο Feixiong Cheng, επικεφαλής συγγραφέας της μελέτης και ερευνητής στο Ινστιτούτο Γονιδιωματικής Ιατρικής της Cleveland Clinic. «Μελέτες παρατήρησης μεγάλης κλίμακας και τυχαιοποιημένες ελεγχόμενες δοκιμές είναι απαραίτητες για την επικύρωση του κλινικού οφέλους της μελατονίνης σε ασθενείς με Covid-19», δήλωσε ο ερευνητής: «Αλλά είμαστε ενθουσιασμένοι για τις συσχετίσεις που παρουσιάζονται σε αυτήν τη μελέτη και την ευκαιρία να τις ερευνήσουμε περαιτέρω». Η ερευνητική ομάδα ανέλυσε δεδομένα ασθενών από το μητρώο της

Cleveland Clinic και διαπίστωσε ότι η χρήση μελατονίνης σχετίζεται με μειωμένη πιθανότητα να βγουν θετικοί σε τεστ για Covid-19. Οι ερευνητές εξέτασαν συμπτώματα και αιτίες θανάτου σε περιπτώσεις σοβαρής Covid-19 που είναι κοινά με άλλες ασθένειες, όπως η σήψη και το σύνδρομο οξείας αναπνευστικής δυσχέρειας, για να δουν εάν τυχόν φάρμακα που υπάρχουν στην αγορά για αυτές θα μπορούσαν να βοηθήσουν και στις λοιμώξεις από κορονοϊό. Συνολικά, διαπίστωσαν ότι αυτοάνοσες, πνευμονικές και νευρολογικές παθήσεις ήταν παρόμοιες με την Covid-19 που προκαλείται από τον κορωνοϊό και εντόπισαν 34 φάρμακα που πιθανά θα μπορούσαν να βοηθήσουν: Η μελατονίνη ήταν από τις ουσίες που συγκέντρωσαν τις περισσότερες πιθανότητες να είναι αποτελεσματική μεταξύ τους.

«Πρόσφατες μελέτες δείχνουν ότι η Covid-19 είναι μια ασθένεια που επηρεάζει πολλούς τύπους κυττάρων, ιστούς και όργανα», δήλωσε ο Feixiong Cheng. «Η γνώση της περίπλοκης σύνδεσης μεταξύ του ιού και άλλων ασθενειών είναι το κλειδί για την κατανόηση των επιπλοκών που σχετίζονται με την Covid-19 και τον εντοπισμό φαρμάκων που ήδη χρησιμοποιούνται».

ΕΠΙΛΟΓΟΣ

Κάποτε ένας νεαρός άνδρας έτρεξε φοβισμένος στον καλό
 ιερέα του μικρού νησιού του (τό Μεγανήσι Λευκάδος) νά
 αναφέρει τί του συνέβη. Ο ιερέας εκείνος ήταν ο μακαριστός
 Γεράσιμος Κονιδάρης. Ο νεαρός έκανε γιόγκα μέ διαλο-
 γισμό. Ανέβαινε (έλεγε) ανέβαινε. . καί φτάνοντας ψηλά έν
 μέσω σκοτεινών σύννεφων, καταιγίδων, καί θυελλωδών
 ανέμων αντίκρουσε τό πρόσωπο του Σατανά έν μέσω ενός
 μπλέ νοσηρού σκοτεινού χρώματος. Τό μπλέ λοιπόν φάσμα
 του φωτός αυτού (συσχετισμός: οί επικίνδυνοί λαμπτήρες
 φωτισμού) είναι σίγουρο ότι δέν αποτελεί για την φύση των
 ανθρώπων ότι καλύτερο, αντιθέτως ότι χειρότερο, καθώς
 πρόκειται για χείριστη μετάλλαξη του φυσικού φωτός.
 Καί όπως διαβάσαμε στην ειδησεογραφία ότι μία κόμπρα
 έστειλε στό νοσοκομείο έναν συνάνθρωπο μας, καθώς σέ
 μία στιγμή άπροσεξίας του τον δάγκωσε, έτσι καί αυτή ή
 κόμπρα (= ο διαλογισμός της βλακείας, καί άδιαφορίας για τον
 κακό καιρό του κόσμου μας, όπως πού δέν είχε αντίδοτα τά
 νοσοκομεία μας , κλπ) έλλοχεύει όπως στείλει πολλούς
 συνανθρώπους μας στά νοσοκομεία στό μέλλον.

Η έρευνα των γεγονότων στον κόσμο μας, δέν είναι
 αντιχριστιανική πράξη, καί όλα τά παραπάνω πού
 διαβάσατε αγαπητοί αναγνώστες είναι γεγονότα
 (έπιστημονικές πράξεις καί μή έπιστημονικές πράξεις= έκ τίς
 αντιθέτου αντιχριστιανικής δυνάμεως). Έπομένως όπως οί
 μετεωρολόγοι πού γνωρίζουν τον καιρό (μετεωρολογία:
 έπιστημονικό κλάδος, καί έρευνα για τον καιρό) άλλο τόσο

ἐμεῖς ὡς χριστιανοί θά πρέπει νά γνωρίζουμε τί μᾶς ἐπιφυλάσσει ἡ «Νέα ἐποχή», δηλαδή τόν μή καλό μας καιρό, ὅπως προφυλασσόμεθα ἐκ τῶν κινδύνων· ἓνα *καιρό (*εἰδησεογραφία) πού πλήττεται ἀπό καταιγίδες, θύελλες, καί σκότος· εὐρισκόμεθα στά χρόνια τοῦ λυκόφωτος, στά χρόνια πού προετοιμάζουν οἱ σκοτεινές δυνάμεις τήν ἔλευσιν τοῦ ἀντιχρίστου. Θά τοὺς ἀφήσουμε; Ὁχι βέβαια, θά κάνουμε ὅτι περνάει ἀπό τό χέρι μας, τό ἀνθρωπίνως δυνατόν, καί τά ὑπόλοιπα θά τά ἀφήσουμε στόν Θεό.

Ἡ εἰδησεογραφία δείχνει καί σημάδια τοῦ καιροῦ μας, ὅτι ἔρχεται ὁ βαρὺς χειμῶνας (δυστυχήματα, ἀτυχήματα, κλπ, δηλαδή ἀπό θανατηφόρους κεραυνούς, τυφώνες, κλπ, ἐάν δέν προσέξουμε) ἀλλά καί ἀπό τήν ἄλλη ὅτι τό πᾶν μέλημα μας εἶναι νά φθάσουμε στήν Βασιλεία τῶν οὐρανῶν φεύγοντας ἀπό αὐτόν τόν γήινο κόσμον μας. Ὁ Χριστός καί Θεός μας εἶχε πεῖ γιά ἐκείνους τοὺς ὑποκριτές καί ἀνοήτους, πού ἐνῶ γνωρίζουν τά τοῦ καιροῦ, πότε θά βρέξη, κλπ, ἀδυνατοῦν νά δοῦν τά γεγονότα τῶν κακῶν πράξεων στόν κόσμον μας.

ΑΓΙΑ ΓΡΑΦΗ: Ὁ Κύριος ἀναφέρθηκε σέ «σημεῖα τῶν καιρῶν»: «**Ὑποκριτές, τήν μέν ὄψιν τοῦ οὐρανοῦ ξέρετε νά διακρίνετε, τά δέ σημεῖα τῶν καιρῶν δέν μπορείτε νά ἀντιληφθῆτε**»; (**Ματθ. 16:3**).

Μία ἄλλη εἰδηση πού μᾶς ἔδειξε τό κακό, ἀλλά καί τό ἐλπιδοφόρο εἶναι καί ἡ κάτωθι. Ὅταν ἓνα παιδάκι ἔπese μέσ' στόν ἀσβέστη. Οἱ προσευχές τῶν δικῶν του, καί ἡ φιλότιμη προσπάθεια τῶν ἱατρῶν στά νοσοκομεῖα μας τό ἐπανέφεραν, ὅμως γιά λίγο, ἴσα-ἴσα μέχρι νά ἀεροβαπτισθεῖ

(κατά τήν Πρόνοια τοῦ Θεοῦ) , διότι μετά τήν ἀπεγνωσμένη ὕστατη προσπάθεια= ἡ διασωλήνωση. . ὁ μικρός χειροτέρεψε, ἀποτέλεσμα καί νά φύγει ὁ μικρός Ζαχαρίας γιά τήν Βασιλείαν τῶν οὐρανῶν. Ἡ εἶδηση αὐτή μᾶς διδάσκει ὅτι **ἡ προσευχή ἀνέστησε τόν μικρό**, ὅμως ὅταν εὗρεθεῖ ξανά στά χέρια τῶν νοσοκομείων, μέ τήν ἐλλιπῆ ἐπιστήμη (ἡ ἐλλιπῆ γνώση) γιά νά σωθεῖ τό παιδάκι (ἀπό τήν ἐπιστήμη) φανέρωσε καί τήν ἀδυναμία τήν ἀνθρωπίνη.

Ἀλλά ἄς μεταφερθοῦμε πίσω, στό παρελθόν, ὅταν μία ἄλλη καλή «εἰδησεογραφία», καθῶς τότες τήν ἀναμεταδῶσαν οἱ πιστοί ἄνθρωποι τοῦ Θεοῦ σέ κάποιους μάγους. Ἡ ἱστορία αὐτή ξεκινᾷ πολλά χρόνια πρὶν τήν γέννηση τοῦ Χριστοῦ. Τότε ἓνας Πέρσης προφήτης, ὁ Βαλαάμ, εἶπε ὅτι: ***«Θά ἀνατείλει ἄστρο ἀπό τόν Ἰακώβ καί θά παρουσιαστεῖ ἄνθρωπος ἀπό τόν Ἰσραήλ, που θά συντρίψει τοὺς ἐχθροὺς Μωαβίτες»***. Ἡ προφητεία αὐτή πέρασε ἀπό γενιά σέ γενιά (καί ὡς τήν «εἰδησεογραφία τῆς ἐποχῆς) ὡς σημάδι γιά τήν γέννηση ἑνὸς μεγάλου Βασιλιά που θά ἐξουσιάσει ὅλες τίς φυλές τῆς γῆς. Πολλά χρόνια πέρασαν καί τό «Ἄστρο τῆς Βηθλεέμ» ἐμφανίστηκε στὸν οὐρανό. Οἱ ἀπόγονοι τοῦ Βαλαάμ τό πρόσεξαν καί κατάλαβαν ὅτι εἶχε ἔρθει τό πλήρωμα τοῦ χρόνου. Ἔτσι ξεκίνησε ἀπὸ τήν Περσία μία τριμελὲς ἀποστολή πού θά μετέφερε δῶρα στὸν νέο βασιλιά. Αὐτοὶ ἦταν οἱ γνωστοί μας, ὡς οἱ τρεῖς Μάγοι. Ὁ γέροντας Μελχιόρ, ὁ νεαρός Γάσπαρ καί ὁ μελαμψός Βαλτάσαρ. Αὐτοὶ ὀνομαζόταν τότες μάγοι, καί ἔφτασαν νά τοὺς γνωρίσουμε καί ὡς μάγοι, **γιά ἓναν καί μοναδικό λόγο**. Ὅτι, ὅπως ὅλοι

οἱ ἐπιστήμονες τῆς παλαιᾶς ἐποχῆς τότε, στήν περιοχή ἐκείνη τῆς Ἀσίας, εἶχαν ἀνακατέψει τήν ἀστρολογία μέ τήν ἐπιστήμη, γι' αὐτό ὀνομάστηκαν καί ὡς μάγοι. Τό ἀστέρι ὅμως πού ἀκολούθησαν δέν ἦταν τελικά ἀστέρι, καί αὐτό σίγουρα τό ἔμαθαν ὅταν παρουσιάστηκαν μέ τά δῶρα ἐνώπιον τοῦ γεννηθέντος Χριστοῦ μας. Πῆραν δηλαδή τήν φώτιση, ὅτι τό «ἀστέρι» ἐκεῖνο ἦταν ὁ ἄγγελος τοῦ Θεοῦ, καί φωτιζόταν γιά νά τοὺς δείξει τόν δρόμο. Ἀπό μάγοι ἔγιναν πλέον οἱ ἔχοντες τήν ὀρθή διάκριση, φωτίσθηκαν ἀπό τόν Χριστόν, καθώς πορευόντουσαν ἐκεῖ πού γεννήθηκε ὁ Βασιλέας τῶν οὐρανῶν, ὁ Σωτήρ ὅλου τοῦ Κόσμου, καί μετά ἀπό αὐτήν τήν θείαν συνάντησιν ἔγιναν πιστοί χριστιανοί, οἱ πρῶτοι χριστιανοί, ἐγκαταλείποντας τά πεπλανημένα τρίμματα ἀστρολογίας (ὅπως σήμερα ἡ πεντάλφα=ἀστέρα) πού εἶχαν ἐνσωματωθῇ μέ τήν ἐπιστήμη ἐκείνης τῆς ἐποχῆς.



Διαβάζουμε από την ΦΩΝΗ ΚΥΡΙΟΥ : Έτος 69
21 Μαρτίου 2021 (σήμερα Κυριακή):

ΠΟΡΕΙΑ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΑΙΩΝΙΟΤΗΤΑ.



ΕΤΟΣ 69ον

21 Μαρτίου 2021

ΑΡΙΘ. ΦΥΛ. 12 (3538)

ΠΟΡΕΙΑ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΑΙΩΝΙΟΤΗΤΑ

• Ἡ Ὁρθοδοξία εἶναι μία ἀλληλουχία γεγονότων πίστεως, πού ξεκινοῦν ἀπό τήν Παλαιά Διαθήκη, φτάνουν μέχρι τήν ἐποχή μας καί δέν θά σταματήσουν στόν χρόνο, καθώς ἡ πορεία μας εἶναι πρὸς τήν αἰωνιότητα. Ἡ Ἐκκλησία προβάλλει στήν πνευματική της καθημερινότητα τά πρόσωπα πού ἐζησαν τήν πίστη, καθώς αὐτή δέν εἶναι μία ἀφηρημένη ἰδέα ἢ μία σειρά λογικῶν ἐπιχειρημάτων, ἀλλά βιώθηκε ἀπό τά πρόσωπα πού συνάντησαν τόν Ἀποκεκαλυμμένο Θεό στή δημιουργία, τήν ἱστορία καί τήν προσδοκία τῶν ἐσχάτων. Τά πρόσωπα αὐτά ὅμως δέν εἶναι αὐτόφωτα. Εἶναι ἐνταγμένα ὀργανικά στήν παράδοση, ἡ ὁποία σαρκώνεται στό σῶμα τοῦ Χριστοῦ, στήν Ἐκκλησίā μας. Ἐδῶ ὅλοι μαζί τόν Χριστό καταδεικνύουμε καί διὰ τοῦ Χριστοῦ σωζόμαστε. Καί ὁποῖος πιστεύει στόν Χριστό, γνωρίζει τόν Πατέρα καί φωτίζεται ἀπό τό Ἅγιο Πνεῦμα, δηλαδή ὁμολογεῖ τόν Τριαδικό Θεό.

Ὁ θεόπτης καί ὁ λαός του

Ὁ ἀπόστολος Παῦλος, ἀπευθυνόμενος στούς συμπατριῶτες του Ἰουδαίους, φέρει ὡς παράδειγμα αὐτῆς τῆς πίστεως τόν θεόπτη Μωυσή, αὐτόν πού ἔβγαλε τούς Ἰουδαίους ἀπό τή δουλεία τῶν Αἰγυπτίων, τούς ὡδήγησε στό πέρασμα, τό Πάσχα τῆς Ἐρυθρᾶς θάλασσας, τούς ἔδωσε τόν νόμο, τούς ὡδήγησε πρὸς τή γῆ τῆς Ἐπαγγελίας. Ὁ θεόπτης ὅμως δέν νοεῖται ἐκτός τοῦ λαοῦ του. Μάλιστα, ἡ πίστη τόν ἔκανε συμμέτοχο τῶν κακουχιῶν πού πέρασε ὁ λαός στή δουλεία, στήν ἔρημο, στούς πολέμους, στήν πείνα, στή δίψα. Κοινώνησε μαζί τους τή χαρά καί τή λύπη. Καί προτίμησε νά πάρει ἐπάνω του τήν ἁμαρτία τῆς συχνῆς ἀπιστίας τοῦ λαοῦ του, παρά νά τόν ἀφήσει νά πληρώσει γι' αὐτήν. Ἔτσι δέν θέλησε νά εἰσέλθει χωρίς τόν λαό στή γῆ τῆς ἐπαγγελίας. Προτίμησε ἀκόμη νά μήν ἀποκληθεῖ γιός τῆς θυγατέρας τοῦ Φαραώ, ἡ ὁποία τόν ἔσωσε ἀπό

ΤΕΛΟΣ

