Dedic aceste rânduri tuturor acelora care au fost alături de mine şi m-au ajutat atunci când am suferit.

AM FOST BOLNAV DE PSORIAZIS

Gheorghe Giurgiu

2007

© Gheorghe Giurgiu, 2005 – 2007/ www.deniplant.ro

CUPRINS	
NOTA AUTORULUI	2
PROPRIUL CAZ	4
PSORIAZISUL ŞI EREDITATEA	12
FITOTERAPIA	19
PRINCIIPIILE DE BAZA ALE FITOTERAPIEI	20
PLANTELE MEDICINALE	23
FORME FARMACEUTICE SUB CARE SE POT ADMINISTRA PLANTELE MEDICINALE	25
LEGUMELE ŞI FRUCTELE ADJUVANT ÎN TERAPIA NATURISTĂ	27
APITERAPIA	29
APA CA AGENT TERAPEUTIC	30
PUTEREA VOINŢEI ŞI PUTEREA GÂNDULUI-FACTORI AI PSIHOTERAPIEI	31
ACUPUNCTURA SI FITOTERAPIA	33
LUMINA POLARIZATĂ ŞI FITOTERAPIA	36
DENIPLANT UN BREVET ŞI O SERIE DE IDEI ÎN ACŢIUNE	39
CUVÂNTUL EDITORULUI	55
EPILOG	

NOTA AUTORULUI

Am scris aceste cuvinte, cu dorinţa ca ele să fie ***un ajutor moral, o rază de speranţă pentru cei suferinzi de*** această boală numită ***Psoriazis***, care trebuie ***să apeleze cu încredere la tratamentul cu plante medicinale***, adică la ***fitoterapie***, atunci când constată că medicina alopată încă nu-i poate ajuta.



De la început vreau ca cititorul acestor rînduri să arate îngăduinţă, să nu fie supărat pe mine pentru faptul că, având răbdarea de a citi relatarea mea, nu a putut găsi elementele esenţiale, care m-au făcut să dau titlul lucrării. Produsul pe care îl descriu însă, constituie obiectul unei invenţii şi nu este posibilă dezvăluirea lui.



Spunând "***Am fost* bolnav de Psoriazis**", am intrat într-o ***voită*** contradicţie cu medicina actuală. Toţi medicii mi-au spus, cum de altfel o spun tuturor bolnavilor, că această boală este incurabilă. O spun fără să-şi dea seama că afirmând acest lucru, ***fac un mare deserviciu bolnavului***. Dacă în cazul unui bolnav de cancer, de cele mai multe ori, medicul nu-i spune acestuia în faţă acest lucru, de ce oare nu se procedează la fel şi în cazul psoriazisului?

Metoda folosită şi timpul trecut (peste 19 ani) de când boala nu a mai recidivat, consider că mă îndreptăţesc să folosesc afirmaţia amintită: *„Am fost bolnav de Psoriazis*".

Tot medicii mi-au spus că boala poate recidiva şi după cinsprezece, chiar douăzeci de ani şi de aceea nu este o vindecare, ci numai o ameliorare temporară. Dar eu îmi permit să fac o comparaţie nu tocmai oportună. Dacă îmbolnăvindu-mă de gripă şi după tratament la o lună sau două mă îmbolnăvesc din nou; şi dacă venind iarna, aceasta gripă îşi face apariţia din nou, atunci eu sunt îndreptăţit să afirm că gripa este o boală incurabilă? Desigur, comparatia este un pic forţată, însă am vrut să subliniez faptul că acum există un tratament al cauzelor interne care declanşează boala ***Psoriazis*** şi aceasta poate fi vindecată, sau ameliorată, pe o perioadă de lungă durată. Există **CEAIUL DENIPLANT.**



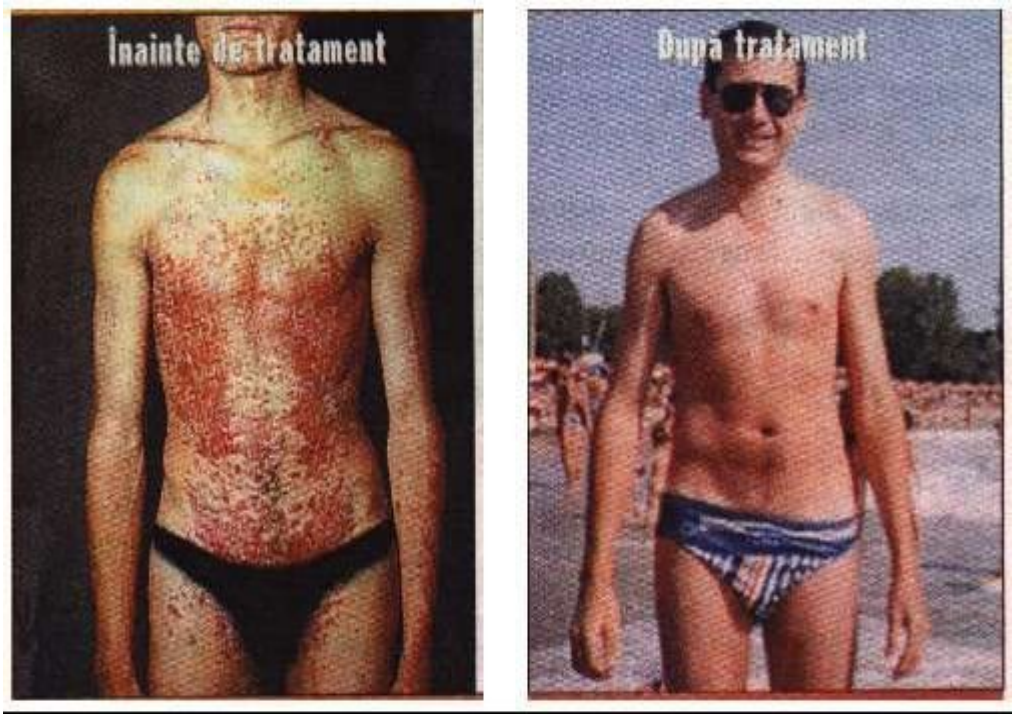
Sunt de acord că există posibilitatea ca boala să-mi apară din nou. Dar cum am spus şi la gripă, mă voi trata din nou cu ceaiuri şi mă voi face bine pentru încă douăzeci de ani. Oare ***tu***, bolnavule de Psoriazis, nu ai fi mulţumit de acest lucru?! Deci, cei care vor citi aceste rânduri şi sunt bolnavi de Psoriazis, vreau să afle de la mine şi de la cei care au crezut în mine, că în viitorul apropiat, vor putea spune şi ei:

"Am fost bolnav de psoriazis".

Cuprins

PROPRIUL CAZ

Pentru a face dovada celor scrise până acum, voi începe cu ***prezentarea cazului meu.***



Debutul bolii a avut loc în perioada anilor când, fiind elev al unui liceu militar, m-am acomodat foarte greu la privaţiunile impuse. Departe de casă, de părinţi, mişcarea într-un spaţiu restrâns, înconjurat de garduri păzite, imposibilitatea de a părăsi acest spaţiu când doreşti, executarea de activităţi strict ordonate şi impuse, sunt numai câteva din lucrurile pe care a trebuit să le suport. Pe acest fond, a intervenit şi stresul provocat de faptul că un profesor, timp de 3 ani, în fiecare trimestru îmi punea note astfel încât eram tot timpul ţinut în situaţie de corijenţă, până în ultima oră a trimestrului, când eram trecut. Imaginaţi-vă cât de mare era stresul în trimestrul trei, când ştiai că dacă vei rămâne corijent, era posibil să fii exmatriculat din liceu. Şi venea ultima oră, când eram de fiecare dată promovat. Şi cum am spus, în fiecare trimestru, în fiecare an, picătura de otravă îmi era administrată. Pe acest fond, organismul nu a rezistat (aveam şi o constituţie firavă) şi am dobândit boala Psoriazis.
La început am urmat tratamentul cu diferite unguente, soluţii decapante. Leziunile se vindecau, însă după o perioadă destul de scurtă, recidivau. Mai ales că factorul stres era în permanenţă prezent.

După liceul militar, a urmat şcoala de ofiţeri, unde stresul, privaţiunile, erau din ce în ce mai mari, iar eu trebuia să le suport.

După primul an de şcoală de ofiţeri, organismul nu mai răspundea satisfăcător la unguente, deja se ajunsese la obişnuinţă şi dependenţă. Am fost nevoit să urmez un tratament cu raze ultraviolete. După un an de tratament, bineânţeles cu pauzele de rigoare, în anul următor, 1980, razele ultraviolete nu au mai avut efectul pe care l-au avut la început. Boala s-a extins pe toată suprafaţa corpului, inclusiv pe cap. În această situaţie, a trebuit să urmez timp de două luni şedinţe cu raze PUVA. În urma acestor şedinţe, leziunile s-au vindecat în proporţie de 95%, rămânând numai urmele locurilor unde au fost leziunile şi câteva puncte. În anul 1981, schimbând mediul de viaţă, deci o parte din efectele stresante au dispărut, boala nu a mai recidivat cu aceeasi intensitate, astfel încât am putut reveni la tratamentul cu unguente, pe care l-am urmat aproximativ 2 ani.

Mergând într-o excursie în Munţii Vrancei, am întâlnit o bătrână.



Această bătrână, auzind de suferinţa mea, mi-a recomandat să citesc o carte despre medicina tradiţională românească şi anume,

"***Leacuri şi remedii pentru boale***".



Am luat acea carte veche, cu paginile îngălbenite de vreme, am copiat-o cuvânt cu cuvânt şi aşa am luat la cunoştinţă despre ***efectele benefice ale fitoterapiei.***



La început nici eu nu am crezut... dar, cuvintele acelei bătrâne, mi-au rămas întipărite în memorie şi acum: ***"Încearcă maică şi cu aceste leacuri, pentru că nu ai nimic de pierdut"***. Şi ***am ascultat sfatul bătrânei***.



Am citit cartea de zeci de ori, am început să adun plantele indicate acolo, să fac combinaţii şi să le folosesc. La un moment dat, rezultatele au început să apară, în sensul că, înlăturând unguentele de care eram dependent, am reuşit să rezist numai cu tratamentul naturist şi fără regim alimentar. Astfel a apărut **ceaiul Deniplant**.



În urma acestui tratament ***empiric*** --- *cum l-am numit eu atunci* ---, am observat că leziunile psoriazice nu se mai formau; crustele deveneau mai subţiri, se scuturau mult mai uşor şi la un moment dat, pe anumite porţiuni, chiar nu se mai formau. Acesta a fost primul semn! Acea **speranţă** pe care am căpătat-o şi care mi-a spus că odată şi odată mă voi vindeca.

Nu pot spune că din acel moment totul a fost foarte bine şi totul a mers cum mi-aş fi dorit, deoarece tratamentul era o continuă cercetare, o continuă experienţă. Au fost şi momente când organismul nu a mai răspuns aşa cum am dorit eu, când leziunile au reapărut, însă nu cu aceeaşi intensitate. Atunci nu realizam ce se întamplă, pentru că era acea cercetare pe propria-mi piele, cu metode rudimentare. Eu modificam formula permanent, pe măsură ce dobândeam noi cunoştinţe despre plante, crezând că voi reuşi şi dorind să îmbunătăţesc tratamentul, să meargă mai repede. Aşa am constatat că oricâte modificări aş fi făcut, chiar dacă aş fi dublat sau triplat concentraţia plantelor, boala nu se vindeca mai repede. Organismul reacţiona după legile ştiute numai de el.

La început, am făcut un extract alcoolic şi un decoct pe care le-am combinat.

Dar să consumi o fiertura de plante, care nu avea un gust chiar plăcut, zi de zi, lună de lună... Nu era tocmai ce îmi doream. Chiar dacă văzusem că pielea se vindeca singură, fără alte unguente, fără regim alimentar, tot mai eram tentat să dau cu unguente, să scap mai repede, pentru că mă săturasem de atâtea plante. Aşa am constatat că mă păcăleam singur. Acolo unde mai foloseam fluocinolon sau alt unguent, leziunile dispăreau rapid, însă tot atât de repede reapăreau. Acolo unde nu foloseam nimic medicamentos, leziunile dispăreau mai incet, dar nu mai reapăreau.

Cum am precizat, la început am folosit acea combinaţie dintre extractul alcoolic şi decoct. Ulterior am constatat că introducând toate plantele direct în decoct, rezultatele erau mult mai bune, însă gustul rău al plantelor era din ce în ce mai greu de suportat. Atunci mi-am zis că trebuie să fac ceva ca tratamentul să fie mai bun la gust, să-l suport mai uşor, să nu devină chiar el un factor de stres. Aşa mi-a venit ideea să introduc lămâia în tratament.

Introducând lămâia în decoct, am obţinut o băutură răcoritoare, plăcută la gust.



Nu am fost de acord cu introducerea de arome mai mult sau mai puţin naturale pentru a-i corecta gustul, cum se practică la unele ceaiuri.

Apoi am încercat să transform ceaiul ***Deniplant***, în pastile efervescente, pentru a fi şi mai comod de administrat. Însă studiul realizat, mi-a demonstrat că o parte din produsele vegetale introduse de mine nu pot fi copiate prin sinteză, iar celelalte obţinute, pot da reacţii adverse şi efecte secundare, cum dau în general toate medicamentele obţinute prin sinteză. De aceea mi-am zis că ***Deniplant*** va rămane până la urmă o pulbere din plante şi fructe de pădure, un ***produs 100% natural***, încât să nu apară mai devreme sau mai târziu manifestări neplăcute şi bolnavul să ştie că nu are de ce să se teamă.



Referitor la regimul alimentar de viaţă, precizez că nu am avut nici o restricţie, deşi în cartea aceea, se recomanda acest lucru. Meniul a fost într-adevăr îmbunătăţit cu legume, fructe, însă nu am privat organismul de nici un alt aliment. Am mâncat şi carne de porc, vită, pui, peşte. Orice am dorit, astfel că am dus o viaţă normală. Îmi amintesc totuşi că la început, nu am pus pic de alcool în gură. Mi-am zis că va fi mai bine. Dar venind sărbătorile de iarnă şi

consumând alcool în cantităţi moderate, am constatat că tratamentul nu era afectat cu nimic. Din acel moment mi-am spus că nu este cazul să fiu privat de acest aliment, pentru că o băutură consumată în cantităţi bine dozate, poate fi considerată ca aliment.

Astfel am putut să duc tratamentul până la capăt, până la dispariţia totală a leziunilor. Dar acest lucru să nu credeti că s-a întâmplat peste noapte. Au fost luni, chiar ani (doi ani şi jumătate) când eu am băut zilnic acest ceai. Şi de atunci, (sunt peste 19 ani) eu nu am mai avut nici o problemă cu psoriazisul.

Până în anul 1993, problema psoriazisului nu m-a mai interesat. Au fost numai două persoane pe care le-am ajutat să scape de această boală. La insistenţele unor prieteni, care mi-au spus să brevetez acest produs şi să ajut mai mulţi bolnavi, m-am hotărât să fac acest lucru. Şi l-am făcut!

După obţinerea licenţei produsului ***Deniplant***, am încercat să văd dacă acest tratament dă rezultate şi la alte persoane şi am constatat că acest lucru este posibil.

Astfel, cam 80-85% din persoanele care au urmat tratamentul cu ***Deniplant*** au obtinut rezultate pozitive. Însă au fost şi 15-20% cărora organismul nu le-a răspuns nici la acest ceai. Astfel, dacă după una - două luni de tratament nu se cunoaşte nici o ameliorare şi organismul încă depinde de unguente, rezultatele sunt negative.

Au fost persoane care şi-au rezolvat problemele în 5-6 luni, dar au fost şi persoane care au depăşit 3 ani de tratament. Am constatat că la copii, rezolvarea a fost mult mai rapidă faţă de adulţi, la care organismul a răspuns mai încet.

Din cazurile urmărite, am constatat că evoluţia tratamentului este următoarea:

În primul rând (aşa cum am precizat anterior), nu trebuie folosite unguente sau alte medicamente, de uz extern sau intern. Deşi este un lucru paradoxal, am constatat că la anumiţi pacienţi care au întrerupt tratamentul cu unguente pentru o perioadă mai mare de timp, organismul lor a intrat într-un oarecare echilibru şi leziunile s-au stabilizat, boala încetând să mai evolueze. Aşa cum spun eu, boala a fost tratată „cu indiferenţă” şi leziunile s-au stabilizat numai pe anumite portiuni. Cu cât omul încearcă să se vindece mai repede şi îşi dă cu mai multe unguente diferite, cu atât mai repede se strică echilibrul organismului şi boala avansează, generalizându-se pe tot corpul.

Cu cât se intervine asupra leziunilor, pentru a forţa îndepărtarea crustelor, cu atât suprafaţa leziunilor se măreşte şi durează mai mult procesul de vindecare. De aceea, eu am sfătuit să nu se scarpine leziunile, să nu se forţeze căderea cojilor.

Atenţie! În momentul în care au dispărut toate leziunile de pe suprafaţa pielii, nu trebuie întreruptă brusc administrarea ceaiului. Trebuie să se renunţe treptat: o zi da, una nu, timp de 2 luni. Dacă în acest timp nu mai apare nici un punct, se poate renunta definitiv la ceai. Este foarte important acest aspect, deoarece există posibilitatea ca pielea să se vindece mai repede la suprafaţă,

iar cauzele interne să nu fie rezolvate definitiv.

Deşi au trecut atâţia ani de când am constatat eficienţa ceaiului ***Deniplant***, acesta nu a apărut pe piaţă, deoarece am aşteptat să mă conving că dă rezultate la cât mai multi bolnavi şi nu am găsit un partener serios cu care să colaborez.

Dacă teoria enunţată de mine are unele lacune şi poate fi combătută, nimeni însă, nu ne poate spune, mie cât şi celorlalti bolnavi care au acceptat acest tratament, că nu ne-am vindecat de psoriazis.

Cuprins

PSORIAZISUL ŞI EREDITATEA

Conform statisticilor medicale, boala psoriazis nu este ereditară, însă poate exista predispoziţia ereditară. Până în prezent nu se ştie încă ce factori genetici sunt răspunzători de acest lucru. Încă nu se poate preciza dacă ereditatea celulară (transmiterea informaţiilor genetice existente în structurile ADN) ori ereditatea citoplasmatică (transmiterea informatiilor genetice existente în formaţiunile extranucleare) sau ereditatea cromozomială (transmiterea informaţiei genetice conţinută în cromozomi) transmite acele informaţii care pot duce la declanşarea psoriazisului.

Cert este că persoanele care sunt bolnave de psoriazis pot transmite acea predispoziţie ereditară urmaşilor. Altfel spus aceştia sunt predispuşi a avea această boală. Dacă pe parcursul vieţii aceştia trec prin momente deosebite (traume fizice, psihice, stres, etc.) şi organismul este slăbit din punct de vedere imunitar, există şanse să se declanşeze această boală. Am întâlnit pacienţi, mama şi fiica (fiul) bolnavi, sau unchiul şi nepoata.

Am întilnit un caz în Târgu Mureş în care bunicul şi nepotul aveau psoriazis, iar tatăl copilului nu avea această boală. Totuşi majoritatea pacienţilor cu care am stat de vorbă mi-a relatat că nu au avut în familie rude cu această boală.

Va veţi întreba ce este de făcut în acest caz.

Pentru a vă răspunde la acestă întrebare, vă dau din nou propriul exemplu. Eu ştiind că am suferit de acestă cumplită boală, în momentul când fiica mea Denis a împlinit 6 luni şi în alimentaţia ei a fost introdus şi ceaiul, din acel moment i-am administrat şi ceiuţul Deniplant Baby. Astfel am reuşit să-i întăresc sistemul imunitar şi să nu se îmbolnăvească uşor. Astfel până la vârsta de 13 ani , fiica mea în afară de vaccinurile obligatorii, nu a urmat nici un tratament cu antibiotice. De fiecare dată când exista posibilitatea să facă o răceală uşoară sau o gripă, interveneam cu tratamentele naturiste cunoscute şi astfel nu a fost nevoie de intervenţii medicale de specialitate.

Am întâlnit multe persoane, chiar rude, care având copii mici de 2-3 ani care aveau probleme medicale, apelau la tratamente puternice, cu antibiotice, pentru a scăpa mai repede copilul de boală. Nu aş vrea să credeţi că vă recomand să nu respectaţi ceea ce vă prescriu medicii pediatri sau de familie, însă în aceste cazuri, este bine să gândiţi mai mult pentru ce variantă de tratament optaţi. De aceea v-aş recomanda să retineţi ceea ce fiica mea are drept ***Motto***:



"De ce să mergem la cabinetul medical pentru orice afecţiune uşoară?! Fitoterapia ajută organismul să lupte cu bolile uşoare prin tratamente simple."

În continuare, vă prezint transcrierea câtorva interviuri cu pacienţi care au folosit ceaiul ***Deniplant*** şi câteva cazuri studiate în cadrul Fundatiei Medicale „***Speranţa***".

Ilie R.- 60 ani- pensionar Buftea

"Am început tratamentul cu plante la domnul Giurgiu după ani de zile în care m-am chinuit cu boala Psoriazis. Ajunsesem să am leziuni pe 80% din suprafaţa corpului.

La început, nu am crezut că voi reuşi vreodată să mă fac bine de această boală. Toata lumea îmi spunea că este incurabilă şi cu ea am să mor. Dar iată că nu este adevărat acest lucru. Din anul 2003, de când am început să beau ceaiul ***Deniplant***, am renunţat la celelalte tratamente cu unguente şi la regimul alimentar pe care l-am ţinut ani de zile. De atunci mă simt bine, leziunile au dispărut în proporţie de 98% . Acum mai am câteva puncte roşiatice pe spate şi câteva urme albe, unde au fost leziunile pe burtă. Sper ca în câteva luni să dispară şi aceste puncte şi să scap definitiv de acestă boală."

Ana B. –pensionară, 58 ani, Bucureşti

"Sunt o veche pacientă , bolnavă de psoriazis din anul 1980.

Prima dată m-am tratat cu toate unguentele existente în farmacii. Am făcut şi sedinţe cu raze UV şi tot nu am scăpat de această boală. Ba dimpotrivă, boala s-a întins pe corp pe suprafeţe mari şi pe toată pielea capului.

Aflând de existenta tratamentului cu plante de la o prietenă care a fost bolnavă şi s-a tratat, am apelat şi eu la domnul Giurgiu. Urmez acest tratament de peste 3 ani de zile, timp în care am scăpat de leziunile de pe corp şi o parte din cele de pe pielea capului. Deşi pe cap mai am leziuni, sunt

hotărâtă să urmez acest tratament mai departe, deoarece am constatat că este singurul care a dat rezultate bune până în prezent .”

Dan B. 48 ani –Jurist Bucureşti

„În anul 1997 mergând la Dermatologie, mi s-a spus că am psoriazis pe pielea capului.

Ştiind că fostul meu coleg Giurgiu a fost bolnav de aceeaşi boală şi s-a tratat singur cu plante, am apelat la el direct, fără a urma tratamentele clasice pe care mi le-a recomandat medicul dermatolog. Am urmat tratamentul cu ceaiul ***Deniplant*** timp de 4 luni, în care crustele au dispărut treptat. Am mai băut ceaiul încă o lună de zile, însă nu în fiecare zi, ci la 2-3 zile şi de atunci boala nu a mai apărut.

Am fost foarte mulţumit de acest tratament, mai ales că nu a fost greu de urmat şi nu a trebuit să ţin regim sau să mă ung cu diferite unguente.”

George D. 40 ani Ploieşti- inginer

“Am fost bolnav de psoriazis 15 ani în care m-am tratat cu toate unguentele existente în ţară şi străinătate. Boala dispărea, însă recidiva din ce în ce mai des şi cu amploare mai mare. Am aflat de tratamentul cu plante din ziarul Magazin, în anul 1994. Citind articolele, am văzut că şi eu am trecut prin aceleaşi momente prin care trecuse şi domnul Giurgiu. De la început am crezut ce am citit, l-am contactat pe domnul Giurgiu, care mi-a trimis plantele necesare prin poştă.

După primele două luni de tratament, leziunile au început să se subţieze, cojiţele să se desprindă din ce în ce mai uşor, să cadă ca o mătreaţă mai mare (cele de pe cap), fără să mai dau cu nici un unguent.

După 6 luni de tratament, în cap nu mai aveam nici o coajă. Mai aveam câteva puncte pe spate, la genunchi şi coate, unde au fost mai groase şi pe suprafaţă mai mare.

Totul mergea bine, până când având probleme în familie (am divorţat) boala a dat un pic înapoi, în sensul că, pe abdomen au apărut câteva puncte noi, iar cele de pe spate au mai facut cojiţe subţiri. M-am dezamăgit un pic, însă după încă două luni de tratament, punctele noi au dispărut definitiv, iar cele de pe spate, nu au mai facut cojiţe.

Având posibilitatea să merg în concediu la Marea Moartă, în Israel, unde auzisem de tratamentul cu nămol şi peştişorii care-ţi curăţă cojiţele, am profitat de acest lucru şi am urmat două săptămâni şi acel tratament. Într-adevar, la genunchi şi coate cojile au dispărut după acest tratament, însă la întoarcerea în ţară, după câteva săptămâni, au apărut din nou. Am continuat tratamentul cu ceaiuri şi după încă 6 luni, am scăpat definitiv de leziunile de pe tot corpul. Din anul 1996 până anul trecut, eu nu am mai avut nici o problemă cu această boală şi nu am mai urmat vreun alt tratament. În septembrie –

octombrie 2003, când au fost acele explozii solare şi furtuni magnetice, eu am avut probleme cu inima şi pe acest fond, mi-a mai apărut un punct de psoriazis pe ceafă. Am apelat din nou la ceaiul domnului Giurgiu şi în numai 3 luni, cojile şi leziunea au dispărut definitiv. Am înteles că au mai fost pacienţi care au avut evoluţii asemănătoare, dar nu-mi fac probleme, atâta timp cât există acest tratament, care se adresează cauzelor interne care declanşează această boală."

Nume, Prenume	F.A.
Profesia / localitatea	Arhitect /Bucureşti
Anul naşterii	1962
Bolnav	de 19 ani
Leziuni:	pe cap, pe ceafă cruste groase
Tratamente anterioare	fluocinolon, dermovate
Tratament *Deniplant*	3 luni = LEZIUNILE AU DISPĂRUT TOTAL

Nume, Prenume	P.L.
Profesia / localitatea	Medic/Iaşi
Anul naşterii	1954
Bolnav	din 1964
Leziuni:	generalizat pe cap
Tratamente anterioare	unguente
Tratament *Deniplant*	6 luni cu întrerupere LEZIUNILE AU DISPĂRUT TOTAL

Nume, Prenume	K.A.
Profesia / localitatea	elevă Iaşi
Anul naşterii	1986
Bolnav	din 1992
Leziuni:	pe cap
Tratamente anterioare	nizoral
Tratament *Deniplant*	5 luni - LEZIUNILE AU DISPĂRUT TOTAL

Nume, Prenume	K.S.
Profesia / localitatea	elevă Iaşi
Anul naşterii	1988
Bolnav	1998
Leziuni:	pe cap
Tratamente anterioare	nizoral
Tratament *Deniplant*	5 luni = LEZIUNILE AU DIPĂRUT TOTAL

Nume, Prenume	L.G.
Profesia / localitatea	economist Bucureşti
Anul naşterii	1962
Bolnav	de 3 ani
Leziuni:	pe mâini
Tratamente anterioare	unguente
Tratament *Deniplant*	3 luni cu pauze ÎN TRATAMENT

Nume, Prenume	D.A.
Profesia / localitatea	Economist Bucureşti
Anul naşterii	1960
Bolnav	de 10 ani
Leziuni:	palmo plantar
Tratamente anterioare	unguente
Tratament *Deniplant*	4 luni ÎN TRATAMENT

Nume, Prenume	P.A-M.
Profesia / localitatea	elevă Craiova
Anul naşterii	1987
Bolnav	de la 5 ani
Leziuni:	generalizat tot corpul
Tratamente anterioare	unguente
Tratament *Deniplant*	3 ani LEZIUNILE AU DISPĂRUT TOTAL

Nume, Prenume	A.A.
Profesia / localitatea	student Bucureşti
Anul naşterii	1975
Bolnav	din 1978
Leziuni:	generalizat puncte 1-2 cm
Tratamente anterioare	corticosteroizi
Tratament *Deniplant*	13 luni ÎN TRATAMENT

Nume, Prenume	B.D.
Profesia / localitatea	ofiţer Bucureşti
Anul naşterii	1954
Bolnav	de 1 an
Leziuni:	pe cap
Tratamente anterioare	unguente
Tratament *Deniplant*	5 luni VINDECAT 100%

Nume, Prenume	B.I.
Profesia / localitatea	funcţionar Bucureşti
Anul naşterii	1957
Bolnav	din1999
Leziuni:	pe cap
Tratamente anterioare	locacorten
Tratament *Deniplant*	3 luni VINDECATĂ 100%

Nume, Prenume	C.M.
Profesia / localitatea	contabil Bucureşti
Anul naşterii	1950
Bolnav	de 25 ani
Leziuni:	generalizat tot corpul cu plagi
Tratamente anterioare	Puva unguente , Italia
Tratament *Deniplant*	1 an TRATAMENT ÎNTRERUPT

Nume, Prenume	D.I.
Profesia / localitatea	economist Bucureşti
Anul naşterii	1962
Bolnav	din 1977
Leziuni:	Palmoplantar
Tratamente anterioare	unguente, Puva, regim
Tratament *Deniplant*	9 luni LEZIUNILE AU DISPĂRUT TOTAL

Nume, Prenume	D.I.
Profesia / localitatea	ofiţer Bucureşti
Anul naşterii	1954
Bolnav	1996
Leziuni:	pe cap
Tratamente anterioare	unguente
Tratament *Deniplant*	5luni = FĂRĂ LEZIUNI

Nume, Prenume	H.I.
Profesia / localitatea	actor Bucureşti
Anul naşterii	1922
Bolnav	de 10 ani
Leziuni:	pe cap, coate, spate
Tratamente anterioare	unguente
Tratament *Deniplant*	2 ani ORGANISMUL NU A RĂSPUNS LA TRATAMENT



Cuprins

FITOTERAPIA

"***Fitoterapia a fost dintotdeauna.***"

Fitoterapia, adresându-se uneori bolnavilor cronici, presupune un tratament de lungă durată, bine condus, cu respectarea în acelaşi timp a celorlalte indicaţii medicale.

Primele informaţii care atestă că sumerienii foloseau plantele medicinale în scopuri terapeutice, sunt datate cu 6000 de ani î.e.n., Acestea descriau numeroase plante folosite de către sumerieni în tămăduirea bolilor.
În antichitate, Hipocrat, cel mai cunoscut medic, a scris lucrarea "Corpus Hipocraticus", în care sunt descrise peste 200 plante medicinale.
Arabii au fost primii care au reuşit să obţină medicamente din plante, sub formă de ceaiuri, siropuri, cataplasme, etc.

Chiar Herodot ne arată că Dacii aveau cunostinţe şi foloseau plantele medicinale pentru prepararea diferitelor leacuri. Astfel într-o copie vieneză a celebrei opere a lui Dioscoride, intitulată "De materia medica", scrisă în primul secol al erei noastre, găsim 24 de denumiri dacice ale unor plante medicinale. Poetul latin Vergiliu, referindu-se la bogata varietate de plante aflate pe litoralul românesc al Mării Negre, afirma într-una din scrierile sale că "Pontul dă leacuri" că foarte mulţi se aventurau în necunoscut, asumându-şi toate riscurile care decurgeau din această aventură, pentru a culege ierburile tămăduitoare din Pont."*Multe ierburi rodeşte Pontul* " preciza el.

Prima Farmacopee Română, aparută la Bucureşti în anul 1862, cuprinde 300 de remedii simple, din care 217 erau de origine vegetală, pentru ca mai târziu, în Farmacopeea din 1976 care este şi acum în vigoare, să se indice că produsele vegetale intră în medicamente într-o proporţie de 32%. Astfel, citez câteva din cele mai uzuale produse farmaceutice româneşti care au în formula lor substanţe active din plante: codamină, cofedol, digitalină, digoxin, distonocalm, ergomet, extraveral, fasconal, lizadon, nervocalm, scobutil, sirogal, ulcerotrat, etc.

Dacă strămoşii noştri foloseau plantele medicinale conform tradiţiei, astăzi folosirea lor ar trebui fundamentată ştiintific, pe baza probelor şi cercetărilor de laborator. Acest lucru însă se realizează cu multă inerţie şi foarte puţini specialişti sunt receptivi. Şi iată că în mileniul trei, suntem nevoiţi să folosim tradiţia românească şi leacurile băbeşti, aşa cum au fost ele transmise din generaţie în generaţie.

Oare aşa va fi întotdeauna?!

De altfel, capitolul fitoterapiei este departe de a fi încheiat şi asta oriunde în lume, chiar dacă industria medicamentelor alopate este mai puternică decât cea a armamentului. Acesta pe de o parte, pentru că există încă multe plante medicinale care aşteaptă să fie descoperite, sau redescoperite, pe de altă parte, deoarece chiar plantele medicinale cunoscute, nu şi-au dezvăluit în întregime tainele.

Cuprins

PRINCIIPIILE DE BAZA ALE FITOTERAPIEI

-Reguli sau sfaturi de aplicare-

La baza valorii terapeutice a plantelor medicinale stă relaţia dintre structura chimică a substanţelor active şi acţiunea lor farmacodinamică pe care o exercită asupra elementelor reactive ale organismului. Unele plante au proprietăţi farmacodinamice multiple datorită faptului că majoritatea plantelor medicinale au o compozitiţie chimică complexă, începând de la doi trei compuşi şi ajungând până la 20, 30 substanţe chimice identificate. Atunci când folosim ceaiurile medicinale sau amestecuri de tincturi, pulberi de plante sau alte forme farmaceutice complexe care conţin substanţe active diferite, acţiunea farmacodinamică poate fi amplificată sau diminuată. În alte cazuri nu numai asocierea greşită poate duce la insuccesul procedeului terapeutic, dar se pot obţine efecte contrare, nocive, cunoscute sub denumirea de ***reacţii adverse***. Un tratament corect se face numai pe bază de diagnostic corect, ori acest lucru nu se poate face decât pe baza examenelor clinice şi de laborator făcute de un medic generalist.

Din aceste date prezentate, reiese primul principiu al fitoterapiei, de altfel ca pentru orice alt medicament şi anume, acela că produsul farmaceutic obţinut din plante să fie eficient şi să nu fie nociv pentru organism, principiu respectat întocmai şi de mine. Toate plantele folosite în obţinerea ceaiului Deniplant, şi tincturii, nu sunt nocive şi nu dau reacţii adverse, chiar la folosirea de lungă durată.

Al doilea principiu al fitoterapiei, este utilizarea speciilor de plante cât mai adecvate tratamentului afecţiunii de care suferă bolnavul, punându-se accentul în mod deosebit pe toleranţa înnascută sau dobândită şi pe biodisponibilitatea individualizată a medicamentului. Pentru obţinerea unor efecte terapeutice în Psoriazis, fiind o boala cronică, este necesar un tratament de lungă durată, bine condus, făcut cu conştiinciozitate şi respectând în acelaşi timp şi celelalte indicaţii.

Al treilea principiu al fitoterapiei, pune accentul pe respectarea unui regim alimentar adecvat şi pe ceilalţi factori terapeutici. În cazul de faţă, eu am pornit de la ideea că organismul uman nu trebuie privat prin regimuri alimentare stricte, în care anumite alimente sunt permise şi altele interzise, deoarece omul nu poate trăi o viaţă întreagă cu aceste privaţiuni. Şi mai există şi posibilitatea ca la întreruperea regimului, boala să recidiveze. Din acest motiv, eu am respectat numai parţial acest principiu, în sensul că am avut o alimentaţie obişnuită, însă fără excese. Totodată am accentuat pe ceilalţi factori terapeutici, pe care o să-i amintesc la momentul potrivit.

Rezultatul obţinut de mine, a fost şi datorită faptului că plantele medicinale se adresează prin definiţie organismului, nu în exclusivitate unui anume organ, fapt extrem de important, Ştiut fiind că cea mai banală suferinţă nu se menţine cantonată doar într-un sector anume al organismului, ci se

repercutează asupra acestuia, în întreg ansamblul său, chiar dacă noi nu sesizăm aceasta.

Aşadar, fitoterapia nu se adresează bolii ci bolnavului.

Îmbolnăvindu-mă de Psoriazis şi având în faţă perspectiva sumbră a atâtor cazuri care nu se puteau rezolva, mi s-a întipărit în minte ceea ce spunea cunoscutul fitoterapeut Ovidiu Bojor, în legatură cu modul de acţionare al plantelor medicinale asupra organismului: ”Organismul uman -precizează acesta– seamănă în ansamblul lui cu un mecanism care la un moment dat nu mai funcţionează perfect. Dorind să aducem acest mecanism în starea lui iniţială, va trebui să descoperim acele ansambluri sau subansambluri ale mecanismului, care au provocat “griparea” motorului.

În cazul maşinii, această operatiune este simplă: examinăm piesă cu piesă, până vedem care dintre ele produce defecţiunea.

În cazul omului, pentru ca “maşina” să funcţioneze, ar trebui verificată starea tuturor celulelor, fiindcă în ultimă instanţă, boala are loc la nivel celular. Desigur, atât prin chimioterapie cât şi prin fitoterapie, se încearcă a se preveni, ori repara dereglările survenite. Numai că, „şurubelniţa” naturală a fitoterapiei, este ceva mai fină decât cea artificială a chimioterapiei medicamentelor de sinteză şi se potriveşte mai bine la mai multe celule, fiind parte integrantă din viaţă, rezultat al proceselor vitale celulare. Ceea ce ne oferă celula vegetală a plantei medicinale, este mult mai aproape de celula animală a organismului nostru.

Cuprins

PLANTELE MEDICINALE

Recolaterea, uscarea, conservarea, principii active, acţiune farmacodinamică



O revistă franceză a publicat în anul 1977 un amplu studiu intitulat "Plantele care vindecă". Autorul precizează că selecţionarea plantelor medicinale a dus adeseori la rezultate slabe, pentru că nu s-a ţinut cont de opinia şi experienţa vindecătorilor tradiţionali, acestă experienţă fiind capabilă să asigure cel puţin 50% din succes. Este o greşeală - spunea acesta - a ignora sau subaprecia experienţa populară pe linie de terapie, transmisă din generaţie în generaţie. Obţinerea de rezultate eficiente prin utilizarea plantelor în scopuri terapeutice, are la bază calitatea acestora, care este condiţionată de conţinutul în substanţe active, conţinut care la rândul său, este determinat de factorii genetici din cadrul speciei, de momentul recoltării, de modul de uscare şi conservare şi de vechimea plantelor.

În primul rând, pentru obţinerea unei materii prime de calitate trebuie să cunoaştem organul de plantă cu conţinutul cel mai ridicat în substanţe active: rădăcini, rizomi, părţi aeriene, scoarţă, frunze, flori fructe, seminţe. În al doilea rând, legat tot de conţinutul în substanţe active este şi momentul optim de recoltare, moment condiţionat de stadiul de vegetaţie al plantelor --- înainte de înflorire, în boboc înflorit --- şi de anotimp.

În general plantele medicinale se recoltează pe timp uscat, dimineaţa, după ce roua s-a evaporat, sau după amiaza, până la apusul soarelui. Sau, sunt plante cum este menta, care este bine să fie recoltată după ce soarele a apus. În al treilea rând, este de reţinut metoda cea mai corectă de recoltare. Pentru a nu distruge anumite specii şi a asigura perpetuarea lor, la recoltare trebuie să se ţină seama de anumite reguli. În cazul recoltării organelor subterane, sau a plantei în întregime, se vor lăsa în zona respectivă suficiente plante, care vor asigura înmulţirea în anii viitori. În cazul în care se recoltează florile sau părţile florale cu frunze, se va utiliza foarfeca. Chiar şi din fructe, vom lăsa anumite cantităţi care să asigure refacerea plantelor.

Tot în legatură cu eficacitatea extractelor obţinute din plante, trebuie avute în vedere modul de administrare şi cantităţile prescrise.

Plantele medicinale, pot fi în funcţie de afecţiunea căreia i se adresează,

pentru uz extern, sau pentru uz intern. În cazul meu, au fost pentru uz intern, acest procedeu fiind foarte simplu şi la îndemâna oricui. În acest mod de administrare, resorbţia gastrică este redusă la majoritatea principiilor active, datorită acidităţii ridicate a sucului gastric. Prin membrana lipidică nu vor trece bazele slabe acestea fiind disociate, în schimb vor trece acizii slabi şi substanţele neutre. De mare importanţă este resorbţia prin mucoasa intestinală, care are o suprafaţă foarte mare de resorbţie. Pe această cale, pătrund în organism majoritatea principiilor active, hidrosolubile sau liposolubile, unele săruri minerale din extractele din plante, administrate pe cale orală.

În intestin, intervin fermenţii şi microorganismele, care activează unii compuşi. De asemenea, trebuie ţinut cont de modul de administrare a ceaiurilor în funcţie de mesele principale. Un rol important în resorbţie realizându-l motilitatea (facultatea de a se mişca) intestinală precum şi biodisponibilitatea formei de administrare (infuzie, decoct, tinctură, etc.) a produselor obţinute din plante.

Dacă se urmăreşte şi un efect local, va trebui să se folosească extracte liposolubile din plante, care se resorb pe cale cutanată.

Soluţiile hidroalcoolice favorizează resorbţia prin piele, obţinându-se rezultate îndeosebi când se urmăreşte un efect local. De subliniat este faptul că epiderma lezată favorizează resorbţia principiilor active, la fel ca şi mucoasa, care fiind bogat vascularizată, înlesneşte pătrunderea medicamentelor în sine. În general eu am folosit plante care să aiba următoarea acţiune farmacologică: stimulent general al funcţiei digestive, antiseptic intestinal, antidiareic, antispasmodic, antivomitiv, carminativ, coleretic, colagog, diuretic si antilitiazic, antitusiv, antiseptic, sudorific, antiinflamator, stimulent al funcţiei hepatice, calmant al colicilor hepatobiliare, sedativ şi narcotic al centrilor nervoşi superiori, antitumoral, dezinfectant şi cicatrizant, stimulent în metabolizarea colesterolului în ficat, hipoglicemiant, vitaminizant de excepţie.

Cuprins

FORME FARMACEUTICE SUB CARE SE POT ADMINISTRA PLANTELE MEDICINALE

Voi prezenta numai formele farmaceutice simple, pe care le poate prepara fiecare dintre dumneavoastră fără nici un fel de dificultate, în condiţii casnice. Pentru uz intern se folosesc soluţii extractive apoase, soluţii apoase hidroalcaline, cidruri şi altele. Soluţiile extractive apoase, sunt cele mai utilizate preparate în care apa (preferabil apa distilată) reprezintă solventul pentru principiile active solubile în apă, conţinute în materia primă vegetală. Dintre ele amintesc: maceratul, decoctul, infuzia. Atunci când se doreşte să se consume îndulcite, este de preferat să se folosească ***mierea***. În cazul folosirii zahărului de sinteză, este bine ca acesta să fie trecut prin procesul de fierbere. De regulă, se prepară o cantitate ce va fi folosită în 24 ore, deoarece se pot produce modificări (reacţii chimice şi biochimice) în structura preparatului.

Maceratul la rece. Plantele folosite, spălate în prealabil, se mărunţesc, se lasă în apă potabilă la temperatura camerei timp de 1-8 ore, agitând din când în când. Dacă se prelungeşte timpul, se pot dezvolta miocroorganisme. Putem pune plantele la macerat seara iar a doua zi dimineaţa, vor fi filtrate prin tifon sau vată. Maceratul poate fi păstrat la rece în sticle închise, preferabil de culoare brună, pentru a preveni degradarea sub influenţa luminii solare.

Decoctul sau fiertura. Planta mărunţită se introduce în apă rece, se pune la fiert lăsându-se până ce lichidul dă în clocot, apoi încă 20-30 minute de fierbere, la foc mic. Decoctul se filtrează fierbinte şi se poate completa până la volumul iniţial de apă, cu apă fiartă şi răcită pusă peste planta din strecurătoare.

Infuzia, se recomandă de obicei a fi preparată din flori sau din părţi de plantă cu ţesuturi friabile, în general părţile aeriene ale plantei. Peste plante se pun 3 părţi apă rece şi se lasă la umectat 5 minute. După acest timp, se pun într-un vas smălţuit sau în recipiente de porţelan, peste care se toarnă apa fierbinte. Vasul acoperit cu un capac se menţine 5 minute pe o baie de apă la fierbere, iar apoi se lasă în repaus 15-30 minute, după care se filtrează prin presare pe o strecutrătoare, sau printr-un tifon.

Siropurile sunt soluţii extractive apoase, infuzie sau decoct, macerat, la care se adaugă o cantitate de zahăr, astfel încât concentraţia acestuia să depăşească 640 g la un Kg lichid.

Soluţiile hidroalcoolice sunt acele forme farmaceutice în care plantele sunt macerate sau percolate într-un amestec de alcool şi apă.

Tincturi. Pentru realizarea unei tincturi se foloseşte alcool alimentar de diverse concentraţii 45, 60, 70 grade, în care plantele mărunţite se ţin o durată mai mare de timp, până la 8-10 zile. Tinctura este folosită în cantităţi mici, în picături, administrându-se cu puţină apă, sau pe zahăr.

Vinurile medicinale, se recomandă numai pentru adulţi. Plantele mărunţite se macerează timp de 7-10 zile în vin de bună calitate, stabilizat, în concentraţie de 30-50 g la mie, după care se face filtrarea. Administrarea lor se face ca vinuri tonice, aperitive şi în doze de 30-50 g, cu 20 –30 minute înainte de mese.

Cidrurile, sunt băuturi cu conţinut redus de alcool, obţinute prin fermentaţia alcoolică a sucurilor de fructe, precum şi a florilor unor plante medicinale uzuale. Asemenea vinurilor medicinale, se folosesc numai de către adulţi. Cidrurile, se pot prepara din fructe de măceş, cătină, sau din flori de soc.

Pentru uz extern se folosec ***cataplasmele*** (prişniţe), loţiuni, băile de plante, oţeturile aromate, uleiurile medicinale, inhalaţiile.

Dintre formele farmaceutice enumerate mai sus, eu am folosit cu precădere ***decoctul***.

Cuprins

LEGUMELE ŞI FRUCTELE, ADJUVANT ÎN TERAPIA NATURISTĂ

Astăzi este deja cunoscut că foarte multe boli pot fi prevenite, ameliorate şi chiar vindecate cu ajutorul unor alimentaţii mixte în care legumele şi fructele trebuie să fie preponderente.

Principalele proprietăţi ale acestora se datorează faptului că ele conţin asemeni plantelor medicinale, numeroase principii active dintre care aş



enumera: uleiurile volatile, glicozidele, flavonoidele, enzimele, antocianii, compuşii sulfuraţi, sărurile minerale.

Legumele şi fructele sunt importante şi prin conţinutul lor de vitamine, acestea fiind şi factorii nutritivi şi catabolici. Cu excepţia vitaminelor D şi B_{12} care se află în cantităţi foarte reduse în unele legume şi fructe, celelalte vitamine A, C, B_1, B_2, B_6, se găsesc în diferite cantităţi şi proporţii.
În continuare, voi enumera principalele proprietăţi nutritive şi sanogenetice ale fructelor şi legumelor.

Glucidele, în special glucoza, levuroza şi fructoza, constituie o importantă sursă de energie pentru organism.

Pe langă vitaminele pe care am amintit că le conţin, fructele şi legumele mai conţin microelemente şi săruri minerale ale acestora, cum ar fi: **Ca** - Calciu, **Na** - Sodiu, **K** - Potasiu, **P** - Fosfor, **Fe** - Fier, care sunt de asemenea

indispensabile organismului uman.

Având în componenţa lor celuloză, fructele şi legumele sunt stimulente ale tranzitului intestinal, tranzit cu implicaţii deosebite în ceea ce priveşte echilibrul somatic cât şi echilibrul psihic şi stările de spirit.

Dintre virtuţile terapeutice ale zarzavaturilor, amintesc că ţelina şi cicoarea sunt aperitive (conţin principii amare), ridichiile şi salata sunt laxative, sparanghelul, prazul, pepenii sunt diuretice, usturoiul şi ceapa sunt vermifuge, varza roşie este expectorantă, iar cea alba este cicatrizantă.



Dintre fructe, măceşele au proprietăţi diuretice, urolitice, antiseptice, gutuile au proprietăţi astringente, emoliente, prunele proprietăţi stimulative ale sistemului nervos, dezintoxicante, cireşele au acţiune depurativă, sedativă şi tonică pentru sistemul nervos. Legumele şi fructele se pot consuma ca atare, fie preparate sub formă de sucuri.

Lămâia, portocalele, grapefruit, sunt fructe exotice care joacă un rol important în metabolismul celular, în remineralizare.



Cuprins

APITERAPIA

Dacă în trecut mierea şi celelalte produse apicole erau folosite în completarea şi îmbunătăţirea hranei omului, astăzi ele sunt folosite şi la combaterea şi prevenirea durerii şi a suferinţei omului, deoarece acum se ştie că albinele au adăugat produsului primitiv – *nectarul florilor* - fermenţi, enzime, substanţe bactericide, bacteriostatice, fapt care conferă mierii şi produselor stupului anumite virtuţi terapeutice, unice.



Produsele apicole care pot fi întrebuinţate pot fi împărtiţe în două grupe. ***Produse apicole naturale directe*** cum ar fi mierea, ceara, propolisul, polenul, păstura, lăptişorul de matcă, veninul de albine şi apilarnilul. ***Produse apicole naturale indirecte***: hidromelul, oţetul de miere, turtele şi prăjiturile cu miere, cremele cu ceară, preparatele cosmetice pe bază de produse apicole.

Mierea în combinaţie cu propolis şi lăptişor de matcă s-a dovedit a fi eficientă în afecţiuni ale tubului digestiv, ficatului, în astenii nervoase, insomnii.

În ţara noastră, sunt foarte multe produse apiterapice. În tratamentul afecţiunilor dermatologice, se poate folosi spray-ul cu propolis sau crema ***Apidermin***.

Mierea poate fi consumată simplu, sau sub formă de adaos la ceai. Eu am folosit ca îndulcitor al ceaiurilor consumate zilnic, zahărul. Din studiile ulterioare şi din experienţa altor bolnavi, am ajuns la concluzia că *este foarte indicat să se folosească mierea.* Acesta este şi motivul pentru care am abordat acest subiect.

Cuprins

APA CA AGENT TERAPEUTIC.

Apa reprezintă unul dintre cei mai perfecţi solvenţi pe care i-a produs natura, deoarece foarte multe substanţe dizolvate în ea îşi păstrează proprietăţile chimice şi biologice. Ea reprezintă aproape două treimi din conţinutul organismului uman. Un adult care are 70 Kg, are cel puţin 50 Kg apă, care se găseşte în structura sa. Cam 50% din conţinutul hidric (de apă) se găseşte în celule; 45% în spaţiile intercelulare, şi numai 5% în sânge.



Ca şi în natură, unde apa este într-o continuă circulaţie, la fel se petrece şi cu cea din organismul uman. Prin intermediul pielii se pierd circa 50 ml apă zilnic, prin aerul expirat 350 ml pe zi, iar prin urină, aproximativ 500 ml. Organismul uman îşi ia apa de care are nevoie, fie ca atare, ingerată pe cale bucală, fie din alimente sau din oxidarea --- procesul de metabolizare şi asimilaţie --- acestora.

Pentru regularizarea tractului intestinal, medicina naturistă recomandă, fie consumul din jumătate în jumătate de oră a unei linguriţe de apă pe tot parcursul zilei, fie aceeaşi doză din oră în oră, pe intervalul prânz-seară.

Această recomandare, cât şi cea pe care am enumerat-o la început, au dus la optimizarea tratamentului urmat. De aceea eu recomand ca ceaiul să fie consumat câte puţin, câte puţin pe tot parcursul zilei.

Cuprins

PUTEREA VOINŢEI ŞI PUTEREA GÂNDULUI, FACTORI AI PSIHOTERAPIEI

Medicina veche hindusă cât şi cea chineză subliniază că un amănunt deosebit de important este ***rolul gândului*** în autoterapia individului în boli cumplite, cum ar fi boala ischemică, boala coronariană, psoriazisul, arteritele, dereglările tensiunii arteriale, cirozele, impotenţa sexuală, nevrozele, cancerul, etc.

Oamenii sunt înrobiţi de propriile lor gânduri. Eliberarea de sub jugul lor necruţător (e vorba de gândurile negre) conferă individului respectiv, puteri de esenţă divină, de aceea un mare accent trebuie pus pe controlul asupra gândurilor rele.

Gândul de frică, are efectul cel mai înspăimântător asupra fiinţei umane.

Şi alte gânduri cum ar fi cel care generează îngrijorarea prelungită, nesiguranţa zilei de mâine, suspiciunile, invidia, afectează organismul, dar nu-l distrug cum îl distruge gândul de frică. Frica micşorează diamentrul vaselor de sânge, ca urmare a unei vărsări excesive de noradrenalină în sânge. Acest lucru duce la o ***subalimentare*** prelungită cu sânge arterial a creierului şi a altor organe: inima, ficatul, măduva, rinichii, pielea, sistemul nervos, deci cu oxigen şi elementele nutritive, lucru ce poate duce la boli organice, cum ar fi boala coronariană, ischemia, hepatita, boli de piele, nevroze şi psihoze.

Gândul rău sau frica, pot fi datorate unor cauze individuale sau generale.

Asupra celor individuale nu mă voi opri, pentru că ele sunt în mare parte datorate lipsei de educaţie a gândului.

Cauza generală o constituie stresul, mult mai frecvent întâlnit în zonele urbane, stres cauzat de zgomot, trepidaţii, vibraţii, aer infectat şi intoxicat (smogul).

Ameninţările de diferite naturi, filmele de groază, o cultură poluată, consumul de alimente şi băuturi sintetice, ape contaminate, etc.

Dar dacă elementele stresante pot fi evitate prin schimbarea mediului, în care ele sunt prezente, gândul rău nu poate fi eliminat decât printr-o singură metodă şi anume, ***a reeducării***.

Metoda generală de combatere a gândului negativ, rău, sau mai ales a fricii, este optimismul, râsul, veselia, zâmbetul veşnic.

Citind aceste rânduri, sunt convins că mă veţi întreba cum poate un bolnav de Psoriazis să fie vesel şi cu zâmbetul pe buze...

Desigur, nici eu nu am reuşit acest lucru de la început, însă cu timpul, când am constatat că tratamentul este eficace, am devenit optimist şi mi-am dat seama că era numai o problemă de timp.

O boală fizică va afecta mentalul şi o boală mentală, va afecta buna funcţionare a organismului. Gândirea viciată, produce concomitent modificări

distructive ale secreţiilor nervoase şi glandulare. Ori că e vorba de o secreţie de catecolamine, ori că în secreţia suprarenalelor a survenit un rău care determină o declanşare excedentară de adrenalină, sau noradrenalină. Pentru organism este foarte rău, pentru că aceasta generează stări uneori letale, celule somatice se pot intoxica, sau pot surveni dereglări sau accidente grave ale vaselor de sânge. Pot surveni depresii la anumiţi centri nervoşi sau spirituali; sângele se poate otrăvi cu toate esenţele chimice elaborate în timpul şocului negativ, produs de gândul rău. Toate organele aflate în tractusul digestiv, vor suporta o otrăvire extrem de periculoasă (stomacul, ficatul, colecistul, pancreasul, intestinele, digestia însăşi a alimentelor devine problematică şi de aici toate consecinţele negative care decurg dintr-o intoxicare a tuturor sucurilor digestive.

Voi încheia acest capitol cu un ultim exemplu despre ***acţiunea autosugestiei.***

Mulţi oameni, pe măsură ce înaintează în vârstă, îşi spun "***Sunt din ce în ce mai bătrân, mai bolnav şi mai neputincios***." Aceste gânduri crează escavaţii periculoase în toate structurile sale, producând ridarea, uscarea şi subţierea pielii, şocuri ale glandelor care au psihicul lor, ca de altfel toate organele interne. Acestea sunt şocate, speriate de gândurile rele, ducând la deteriorarea bruscă, uneori ireversibilă a funcţiilor lor, sau în cel mai fericit caz, la uzuri regretabile. Uzura vaselor de sânge, căderea părului, ciroze, etc..

Păstrarea unei bune dispoziţii, a unor gânduri juvenile, tonifică clipă de clipă organismul, şi-l întinereşte. Gândind că avem 18 ani, celulele noastre işi vor reface nucleul şi vor căpăta tonusul şi voiciunea unui adolescent şi invers.

Fiind bolnav de Psoriazis, gândul că tratamentul urmat ne va aduce ameliorarea, vindecarea, va face ca această vindecare să apară mai repede. Aceste observaţii, chiar dacă nu au la bază teorii consacrate (deşi există o teorie sofisticată, fizica cuantică, mecanica cuantică şi biofizica/biochimia cuantică), sunt obţinute din propria experienţă şi din discuţiile cu alţi pacienţi care au folosit ceaiul Deniplant. Am ajuns la concluzia că acesta acţionează asupra cauzelor interne care declanşează această boală şi din acest motiv, nu este necesar tratamentul exterior; pentru că există o legatură strânsă între organele interne şi piele.

Astfel, se pot aminti:

- ***Tiroida***, influenţează în mare masură aspectul general al pielii; dezvoltarea pilozităţii şi secreţiei glandelor sudoripare;

-***Hipofuncţia glandelor Suprarenale***, duce la pigmentarea pielii (boala Addison)

-***Secreţia Gonadelor***, reglează aspectul pilozităţii în funcţie de sex precum şi evoluţia unor boli cum ar fi Acneea;

-***Afecţiunile Ficatului***, influenţează coloraţia şi aspectul pielii;

-***Funcţionarea deficitară a celulelor hepatice*** poate duce în hepatite la perturbări metabolice la nivelul pielii (colorarea, îngălbenirea mucoaselor şi pielii datorită depunerilor de bilirubină), în ciroze la hiperpigmentarea părţilor descoperite ale pielii, poate duce la reacţii alergice cu manifestare cutanată;

-***Cancerele viscerale*** pot duce la nivelul pielii la metastaze şi modificări paraneoplazice. Metastazele, au aspectul unor noduli de culoare violacee care ulcerează rapid, au aspectul unor "alice" şi sunt situate în piele, în apropiere de tumoare sau cicatricea operatorie;

-Cancerele mamare, pulmonare, gastrice, ovariene, uterine, duc la metastaze cutanate;

-Dezechilibrul tiroidian împreună cu căldura, cu stresul, pot duce la transpiraţii abundente;

-Micozele, tulburările metabolice, carenţa vitaminică, anemia, afecţiuni ale ficatului şi a altor organe interne, pot duce la unghii îngroşate, sfărâmicioase, casante, moi, la modificarea culorii şi a formei, la striaţii pe suprafata lor.

Se ştie că orice substanţă pusă pe piele, în 24 de ore, circulă prin intermediul sângelui în tot organismul. De aceea este foarte important să fim atenţi la ce unguente sau ce soluţii de uz extern folosim. Desigur, am întâlnit şi cazuri grave, în care întreruperea unguentelor nu era posibilă din primul moment. Aceştia au folosit o cremă de faţă simplă, la început alternând cu unguentul, apoi numai crema simplă, ca într-un final să renunţe la această cremă. Astfel şi-au dat seama că organismul a răspuns la acest tratament şi pielea s-a vindecat singură.

Cuprins

ACUPUNCTURA SI FITOTERAPIA

Tratamentul prin acupunctură a fost menţionat şi descris pe scurt, pentru prima dată în ţara noastră, de ***N. Vătămanu***, în monografia "***Reflexoterapia modernă***", publicată la editura "***Orientarea***" în anul 1934.

Iniţiatorul acupuncturii practicate la noi, a fost ***Ion Bratu*** (1910-1965), presonalitate medicală de prim ordin la acea vreme. În anul 1973, a avut loc la Bucureşti primul "***Simpozion Naţional de Acupunctură***", lucrările prezentate atunci, fiind adunate într-un volum intitulat "***Manualul de acupunctură***" (N.N. Gheorghiu, Cr. Dragomirescu, C.Răuţ, C. Ionescu-Târgovişte, Şt. Ciucă)



Congresul International de Acupunctură şi Tehnologie Aplicată desfăşurat la Bucureşti în anul 1977, a reluat şirul simpozioanelor naţionale, care s-au desfăşurat de atunci şi până în prezent în România.

Fiind prezent la un astfel de congres, ce a avut loc la Centrul National de Acupunctură şi Homeopatie în anul 2002, am citit despre o lucrare prezentată de către doi medici, renumiţi specialişti în acupunctură, Dr. Corneliu Moldovan şi Dr. Ion Gheorghe.

Lucrarea s-a intitulat „***Acupunctura şi Fitoterapia în Psoriazis - Observaţii Clinice***".

S-au prezentat rezultatele unui studiu efectuat pe 20 bolnavi, din care:

- 12 cu Psoriazis localizat (coate, genunchi, pielea capului), 5 de sex feminin, 7 de sex masculin;
- 8 cu Psoriazis generalizat: 5 de sex feminin, 3 de sex masculin.

Vârsta : 19 - 54 ani, cu pondere mare la grupa de vârstă 20-30 ani (10 cazuri).

Toţi bolnavii erau în tratament ***alopat cronic*** cu ameliorări *temporare*, în unele cazuri *reapariţia* elementelor de psoriazis, *imediat* după întreruperea tratamentului.

Diagnostic Energetic:

- Psoriazis - **sindrom Vânt - Căldură piele** + **stază Xue** = **9** cazuri;
- Psoriazis - **sindrom Vânt - Uscăciune piele şi Xue** = **11** cazuri.

Tratament folosit: ***A. -Acupunctură + B. -Fitoterapie***;

A. Acupunctură. Principiile de tratament în acupunctură au fost:
- activarea circulaţiei energetice;
- activarea microcirculaţiei sanguine locale;
- răcirea sângelui;
- îndepărtarea stazei şi vântului patogen;
- umezirea uscăciunii.

Selecţia punctelor:
- în funcţie de încadrare în cele ***2 sindroame energetice;***
- în funcţie de ***localizarea*** leziunilor de psoriazis.

Puncte principale:
V 20 - Pishu, **V 13** - Feishu, **V 17** - Geshu.

Puncte secundare :
- **S 36** - Zusanli si **VS 6** -Neiguan - localizare pe ***peretele toracic şi abdominal;***
- **VG 20 -** Baihui - localizare pe ***pielea capului***;
- **IG 11** - Quchi si **TF 5** - Waiguan - ***membre superioare***;
- **Sp 10** - Xuehai ,**VB 31** - Fengshi - şi **Sp 6 -** Sanyinjiao - ***membre inferioare***.

Ritm : 1 şedinţă la 2 zile x 8 şedinţe / serie; 4 serii / an.

B. Fitoterapie.

Pe timpul tratamentului şi în pauza dintre seriile de acupunctură, bolnavii au urmat fitoterapie zilnic, cu produsul ***Deniplant***,



o asociere de plante cu rol de:
☐ *creştere a puterii de eliminare a pielii,*
☐ *stimularea imunităţii,*
☐ *reducere a stresului,*
☐ *stimulare a ficatului*

Bolnavii au fost urmăriţi **clinic** pe o perioadă de **5 ani.**

Rezultate.
-***ameliorarea*** leziunilor după primele 4-6 şedinţe de acupunctură;
-dispariţia leziunilor după 3 serii de ***tratament asociat*** (acupunctură + fitoterapie) la toţi bolnavii cu ***psoriazis localizat***;
- în cazurile de ***psoriazis generalizat, ameliorările*** au fost obţinute după 10 luni - 2 ani de tratament asociat;
- ***dispariţia*** leziunilor la 80% din bolnavi (nu au fost recidive în perioada de 2-3 ani).

Concluziile acestui studiu au fost:

- forma ***localizată*** de psoriazis răspunde foarte bine la tratament asociat (acupunctură + fitoterapie);
- forma ***generalizată,*** este varianta în care dezechilibrele energetice sunt complexe, pe un fond de imunitate scăzută, necesitând un tratament de lungă durată;
- un **tratament asociat,** ***acupunctură + fitoterapie,*** oferă mai multe şanse de abordare a unor mecanisme fiziopatologice ce induc apariţia şi recidivele bolii, pentru ambele forme de manifestare a bolii.

Aşadar, iată că aplicând aceste două tratamente naturiste, psoriaziul poate fi stăpânit şi controlat.

Cuprins

LUMINA POLARIZATĂ ŞI FITOTERAPIA

LUMINA POLARIZATĂ ÎMPREUNĂ CU PLANTELE, POT INFLUENŢA BENEFIC SĂNĂTATEA ORGANISMULUI UMAN

Corpul omenesc se compune 100% din celule... Mai exact, din cca. 60-70 milioane de celule. În aceste celule, au loc procese chimice, fizice. Pentru ca sistemul celular să poată funcţiona, acesta are nevoie de o anumită energie, care provine din elemente ca lumină, aer, apă, dar şi din substanţe nutritive şi unde electromagnetice pozitive, care provin din mediul nostru înconjurător.



Aşadar, dacă dorim să menţinem organismul sănatos, este necesar să putem influenţa sistemul biologic în mod pozitiv, să putem activa capacităţile de autoapărare ale organismului, să putem elimina factorii de stres şi să putem activa procesele regenerative. Terapia cu ***lumină polarizată***, dincolo de faptul că se poate combina fără probleme cu alte forme de tratament, le şi susţine şi le completează, aceasta acţionând eficient în profunzimea ţesuturilor.

Aparatul ***Bioptron***, foloseşte lumină polarizată liniar, cu lungimea de undă de 400 - 2000 nm.



Undele luminoase emise de acest aparat, acoperă domeniul de la lumina vizibilă, la undele infraroşii calde (călduţe). Nu conţin unde ultraviolete şi având o energie de 40mw/cm^2, nu sunt periculoase pentru organism.

Modul de acţiune al luminii polarizate.

După mulţi ani de cercetări în domeniul medical, s-a demonstrat modul în care lumina polarizată actionează asupra celulelor şi proceselor biologice.

Astfel, expunerea la lumină polarizată exercită o influenţă complexă asupra organismului.

Se pot distinge următorii factori de influenţă directă:

-acţiunea undelor luminoase electromagnetice;

-factori termici;

-factori dependenţi de proprietăţile biologice ale celulelor;

-optici (coeficient de reflexie);

-coeficient de permeabilitate;

-coeficient de de absorbţie;

Sub influenţa luminii polarizate, creşte activitatea energetică a membranei celulare.

Procesele de regenerare sunt activate, absorbţia de oxigen în ţesuturi şi potenţialul bioenergetic, cresc.

Creşterea sarcinilor negative ale câmpului electric al celulei, modifică pozitiv activitatea membranei celulare, favorizează schimbul de substanţe şi procese regenerative celulare.

Regenerarea şi normalizarea ţesuturilor este o consecinţă a creşterii potenţialului energetic celular.

Lumina polarizată favorizează starea generală de sănatate şi întăreşte organismul. Ea este acceptată deplin în domeniul terapeutic, deoarece:

-are influeţă terapeutică în multe afecţiuni;

-nu sunt cunoscute efecte secundare nedorite.

-folosirea este fără contact direct şi este antiseptică;
-folosirea luminii polarizate completează ideal formele tradiţionale de tratament;

Spectrul de folosire a aparatului Bioptron cu lumină polarizată în dermatologie, cuprinde toate afecţiunile pielii cu etiologie alergică sau infecţioasă. Tratamentul cu lumină polarizată constituie şi o importantă terapie suplimentară faţă de tratamentele tradiţionale dermatologice.

În tratarea bolii de piele Psoriazis cu ajutorul plantelor, respectiv cu ***Deniplant***, am urmărit înlăturarea deficienţelor interne care duc la apariţia acestei boli, având ca urmare vindecarea de la sine a ţesutului epitelial. Din acest motiv, durata tratamentului este uneori destul de mare (de la câteva luni la câţiva ani).

Am observat că folosind în paralel tratamentul cu Deniplant şi tratamentul cu lumină polarizată, procesul de vindecare a ţesuturilor epiteliale se realizează mai repede. Însă în acest caz, este de retinut faptul că în momentul vindecării la suprafaţa a ţesutului epitelial, nu trebuie întrerupt tratamentul cu Deniplant, deoarece există posibilitatea ca acele probleme interne care produc boala să nu se fi rezolvat (chiar dacă la exterior nu mai sunt semne). Din acest motiv, este necesară continuarea încă o perioadă de timp a tratamentului cu plante (cu pauze la o zi, două, etc) . Dacă în această perioadă de tratament cu pauze nu mai apare nici o leziune epitelială, se poate considera că tratamentul poate fi întrerupt definitiv.

Ca şi în cazul psoriazisului când lumina polarizată acţionează asupra ţesuturilor epiteliale distruse, fiind nevoie şi de un tratament intern şi în alte afecţiuni este recomandat să se procedeze în mod asemanător. Fie se apelează la medicina alopată, folosind medicamentele obţinute prin sinteză, fie se apelează la produsele fitoterapeutice.

Lampa mobilă ***Bioptron***, a fost concepută special pentru utilizare la domiciliu, conform indicaţiilor medicului curant, care este în măsură să stabilească şi evalueze procesul de însănătoşire. Voi enumera câteva afecţiuni în care fitoterapia se îmbină foarte bine cu tratamentul cu lumina polarizată.

AFECTIUNEA	TRATAMENT CU BIOPTRON	FITOTERAPIE
ALERGIE	3-5 min	IMUNIPLANT
ENTORSĂ	5-7 min	COMPRESE CU FRUNZE DE VARZĂ
AFECŢIUNI ALE SÂNULUI	3-7 min	IMUNIPLANT+ COMPRESE CU FRUNZE DE VARZĂ
CELULITĂ	3-5 min	FRUCTIMET + BĂI BALNEOLOGICE
DEPRESIE (ASTENIE)	10-15 min	CEAI ANTISTRES
EXEME	3-5 min	DENIPLANT+ FRUNZE DE VARZĂ
ERUPŢII CUTANATE	3-5 min	DENIPLANT + BĂI BALNEOLOGICE
PRURIT	3-5 min	IMUNIPLANT
CEFALEE, STRESS	4-6 min	CEAI ANTISTRES
PROSTATITĂ	6-10 min	IMUNIPLANT+TRATAMENT COMPLEX
PSORIAZIS	4-10 min	DENIPLANT
POLIARTRITĂ REUMATOIDĂ	4-10 min	DENIPLANT +BĂI BALNEO
TULBURĂRI DE SOMN	4-5 min	IMUNIPLANT+CEAIURI SEDATIVE
GUTURAI	5-7 min	INHALAŢII CU IMUNIPLANT
PLĂGI SUPERFICIALE	4-6 min	BIOREGENERATOR EPITELIAL
ARSURI DE PIELE	4-6 min	BIOREGENERATOR EPITELIAL

Cuprins

DENIPLANT: UN BREVET ŞI O SERIE DE IDEI ÎN ACŢIUNE

Acest capitol, este unul ***special***. El va suferi multe modificări şi multe actualizări în viitoarele ediţii ale cărţii, aşa încât, în acord cu editorul acestei versiuni, am ales ***o structură specială*** pentru această secţiune a cărţii.

Materialul prezentat aici, necesită să fiţi ***conectat la Internet***, pentru că veţi accesa pagini de pe Internet, astfel încât să puteţi beneficia de maximum de informaţie, din surse multiple. Aşa cum se poate observa în tabelul de mai jos, avem diferite secţiuni. ***Fiecare titlu din tabel, reprezintă o legătură către secţiunea respectivă, unde veţi găsi mai multe informaţii şi legături la documente aflate pe Internet.***

Prezent, produse în testare, perspective, opinii şi reacţii	
1. PRODUSE	5. CE SPUN PACIENŢII
2. PERSPECTIVE	6. FORUM
3. BALNEOFITOTERAPIA	7. BLOG
4. CE SPUN MEDICII	8. AUTORUL PE INTERNET

PRODUSE	
BIOREGENERATOR EPITELIAL	REGENERATOR AL PĂRULUI
IMUNIPLANT	FRUCTIMET
PLANTE PENTRU BAI BALNEOLOGICE	SUPLIMENT ALIMENTAR ANTISTRES

BIOREGENERATOR EPITELIAL		
PREZENTARE:	Sub formă de soluţie concentrată.	
ACŢIUNE:	Antiinflamatorie, antiseptică, antipruriginoasă, antialgică, hemostatică; Uşurează pătrunderea substanţelor active în piele.	
INDICAŢII:	**ÎN LEZIUNI TRAUMATICE ALE PIELII**	-opreşte sângerarea foarte repede; -previne infecţia; -previne necrozarea pielii. -reface ţesutul distrus foarte repede; -urmele leziunii dispar în timp scurt. -în leziuni superficiale nu este necesar pansament; -leziunea se păstrează curată, uşurând curăţirea.
	ÎN ARSURI DE DIFERITE GRADE	-dispare usturimea şi durerea; -reface foarte repede ţesutul distrus. -dacă s-au format pustule, acestea se retrag; -previne infecţia şi necrozarea pielii. -nu este necesar pansament ocluziv; -leziunea se păstrează curată uşurând curăţirea.
	ÎN TRATAMENTE COSMETICE	-previne şi înlatură acneea , coşurile rebele; -vindecă ţesutul lezat fără a lasa urme vizibile. -la apariţia problemelor sub-dermice, opreşte procesul inflamator. -reface ţesutul conjunctival ocular inflamat.
	ÎN CHIRURGIE PLASTICĂ ŞI REPARATORIE	-favorizează refacerea rapidă a ţesutului grefat; -exclude posibilitatea infectării.
ADMINISTRARE	Se aplică asupra leziunii în repetate rânduri, după pătrunderea în piele, până la dispariţia usturimii şi durerii, apoi aplicaţii rare (3 - 4ori pe zi) până la vindecarea completă.	

Prezent, produse în testare, perspective, opinii si reactii

IMUNIPLANT	
PREZENTARE:	Plante şi fructe de pădure sub formă de pulbere; 100% natural.
ACŢIUNE:	-Energizant fizic şi psihic; -Dezintoxicant; -Remineralizant; -Întăreşte sistemul imunitar, sporind reacţiile naturale de apărare. -Reglează metabolismul celular
INDICAŢII:	**REGLEAZĂ METABOLISMUL CELULAR.** **ÎNTĂREŞTE SISTEMUL IMUNITAR** **ALERGII MEDICAMENTOASE SAU ALIMENTARE**
ADMINISTRARE	În exclusivitate pentru uz intern;750 ml ceai, care se bea zilnic.



PLANTE PENTRU BĂI BALNEOLOGICE	
PREZENTARE:	Sub formă de pulbere de plante, sau plante mărunţite
ACŢIUNE:	Plantele pentru băi, prin substanţele active conţinute, au o acţiune directă la nivelul tegumentelor sau mucoaselor, cu efecte antiseptice, antiinflamatoare, cicatrizante, sedative, etc. În timpul tratamentului cu Plante balneologice, reţeaua capilară a pielii reuşeşte să înmagazineze 1/3 din sângele circulant, prin scoaterea lui dintr-o serie de mari depozite, ca ficatul, splina, plămânii, etc., implicit decongestionarea lor şi introducerea lui apoi în circuitul sanguin normal. Influenţează dinamica circulaţiei venoase (provoacă o vasodilataţie periferică, cu scăderea consecutivă a tensiunii arteriale şi cu o tahicardie moderată). Elimină în cantitaţi mari produşii metabolici de dezasimilare; Accentuează metabolismul grăsimilor, ca şi pe cel al glucidelor şi dezasimilarea protidelor, cu eliminarea consecutivă crescută de uree şi acid uric. Scade hidremia, respectiv conţinutul apos al organismului. Inhibă sistemul nervos (senzaţia de somn şi calmare). Substanţele active transportate de curentul sanguin ajung în întregul organism, având acţiune şi în anumite boli interne.
INDICAŢII:	* Stări de boală însoţite de surmenaj; * Astenie; * Tulburări nervoase; * Tulburări circulatorii; * Anemii; * Tulburări metabolice; * Stări de nervozitate; * Insomnii, stări de neliniste, anxietate; * Adjuvant în boli metabolice, în boli interne, în gută, reumatisme sau tulburări glandulare.
ADMINISTRARE	În exclusivitate pentru uz extern

Prezent, produse în testare, perspective, opinii si reactii

REGENERATOR AL PĂRULUI	
PREZENTARE:	Mixtura de plante sub forma de pulbere . 100% natural.
ACŢIUNE:	-Întăreşte rădăcina firului de păr, stopând căderea. -Activează circulaţia sângelui în regiune. -Contribuie la regenerarea şi tonifierea firului de păr. -Combate seboreea şi mătreaţa.
INDICAŢII:	
ADMINISTRARE	UZ EXTERN:

FRUCTIMET	
PREZENTARE:	Plante şi fructe de pădure sub formă de pulbere; 100% natural.
ACŢIUNE:	Supliment nutritiv
INDICAŢII:	**FRUCTIMET** este formula generala de bază. În funcţie de afecţiunea ce se urmareşte a fi rezolvată, ea este completată cu plantele specifice afecţiunilor respective **În afecţiuni ale organelor interne după cum urmează:** (hepatite, ulcer gastric, gastrite-acide, bronşite, astm bronşic, guturai, dischinezii biliare) **FRUCTIMET-F,** pentru ficat **FRUCTIMET -R,** pentru rinichi **FRUCTIMET-SR,** pentru suprarenale **FRUCTIMET-P,** pentru plămâni **FRUCTIMET-V,** pentru vezica biliară şi pancreas **FRUCTIMET-S,** pentru stomac
ADMINISTRARE	În exclusivitate pentru uz intern.

Prezent, produse în testare, perspective, opinii si reactii

SUPLIMENT ALIMENTAR ANTISTRES	
PREZENTARE:	Plante şi fructe de pădure sub formă de pulbere;
ACŢIUNE:	-Acţionează asupra dereglărilor interne provocate de stres. -Acţionează asupra neurotransmiţătorilor serotonina, dopamina, glutamatul şi norepinefrina. -Întăreşte sistemul imunitar, sporind reacţiile naturale de apărare. -Reglează sistemul nervos central. -Energizant fizic şi psihic. -Detoxifiant, Remineralizant.
INDICAŢII:	**-** Stările depresive provocate de stres. - Dereglări ale organelor interne provocate de stres. - Recomandat persoanelor care îşi desfăşoară activitatea într-un mediu stresant.
ADMINISTRARE	

PERSPECTIVE

Bioregeneratorul, este în curs de omologare şi pentru acest lucru mai am nevoie de ceva lucru într-un laborator pe care nu-l am deocamdată. Şi când spun asta, mă refer la un laborator cu ***oameni pasionaţi***. Aceştia sunt greu de găsit. Laboratorul în sine, poate că nu e mare lucru ca realizare. Aşa cum văd eu însă lucrurile, „***laborator***” înseamnă ceva ***anume***. Un scop, idei, pasiune.

Voi găsi însă şi acestea toate, sunt sigur.

Şamponul-balsam Deniplant. Este un produs în testare. Deja aştept confirmările pacienţilor care îl folosesc.

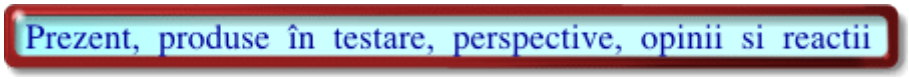
Parteneriate: ***BALNEOFITOTERAPIA*** în staţiunile balneare din România. Pe această temă, vom discuta mai mult. Am considerat că există enorm de multe resurse şi că România are un potenţial curativ şi turistic în zona staţiunilor balneare, care este prea puţin exploatat, în comparaţie cu posibilităţile reale. Sunt multe de făcut aici. Eu mi-am asumat doar acea parte de efort pe care şi-o poate asuma un singur om. Am făcut tot ceea ce este necesar pentru a pune baza unor parteneriate de lungă durată cu ***Băile Herculane*** şi cu ***Sovata***. Desigur, voi continua, dar toate la timpul lor.

Pentru mai multe informaţii, am pus la dispoziţie pe Internet o astfel de secţiune.

Mai departe? Pătrunderea pe pieţe externe a Deniplantului.

Idei în dezvoltare: O cremă şi/sau un ulei Deniplant, pentru a ajuta

vindecarea la suprafaţa pielii.



BALNEOFITOTERAPIA

Aşa cum argumentam în capitolele anterioare, acţiunea pe mai multe direcţii poate accelera procesul de vindecare al afecţiunilor. Am detaliat în precedentele capitole, ***acţiunea combinată a plantelor*** (fitoterapie) cu alimentaţia, cu lumina polarizată, cu modul de gândire, cu produsele apicole, cu apa. Un caz special de îmbinare a unor metode tradiţionale de tratament, l-am descris în capitolul consacrat acupuncturii.

Acum vreau să pun în evidenţă o altă resursă naturală extrem de importantă şi valoroasă: ***factorii de mediu***.

Ce înseamnă „***Balneoterapie***”? Practic, aici vorbim despre acţiunea combinată a factorilor de mediu: aerul, apa, Soarele, zona geografică.

Voi lua în discuţie aici doar cazul Băilor Herculane, fiind cunoscute şi atestate de peste 2000 de ani.

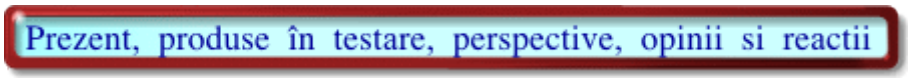
Aici întâlnim pe lângă peisajul şi ambientul montan excepţional, câţiva factori climatici şi balneoterapeutici care conferă staţiunii caracteristici unice în lume. Este vorba pe de o parte de prezenţa apelor minerale, care sunt atât cele considerate „obişnuite”, respectiv cu temperaturi la nivelul mediului ambiant, cât mai ales, apele termale de suprafaţă şi când spun aceasta, mă refer la izvoarele care ajung la suprafaţă cu temperaturi de până la 50^0 C, ceea ce fac din ele o resursă excepţională. De ce? Fiind la o astfel de temperatură, ele se evaporă în mediu mult mai uşor şi astfel, vaporii antrenează cu sine săruri minerale în atmosferă. Datorită climatului relativ blând, a radiaţiei solare, în special ultravioletele, apare fenomenul ionizării, ceea ce schimbă mult proprietăţile terapeutice ale aerului. Pe lângă aceasta, băile în bazinele termale, sunt deja foarte cunoscute prin efectele lor curative de excepţie.

Ideea care este la baza acestor colaborări cu staţiunile balneo-climaterice, este creşterea potenţialului de vindecare al Deniplant şi în general al produselor bazate pe aceste remedii fitoterapeutice. Îmbinarea dintre factorii balneo-climaterici şi fitoterapie are o istorie destul de îndelungată şi este o tradiţie a acestor locuri, moştenită din generaţie în generaţie, încă din vremea dacilor.

Ar fi o pierdere uriaşă pentru toată lumea să ignorăm aceste învăţăminte valoroase ale unui neam, acumulate în secole, tocmai acum când ştiinţa şi tehnologia ne pot aduce o înţelegere profundă a mecanismelor intime ale vindecării şi în general, ale apariţiei şi tratării bolilor, cu remedii verificate timp de secole.

În ceea ce mă priveşte sunt ferm decis să exploatez la maximum

experienţa acumulată în domeniu şi resursele de care dispunem. Din acest motiv, am făcut toate demersurile posibile pentru a pune în practică tratamente combinate, adică, exact ceea ce am numit în titlu BALNEOFITOTERAPIE.



CE SPUN MEDICII

În această secţiune, vă voi prezenta opiniile medicilor cu care am colaborat şi cu care continui să colaborez. Aşa cum am precizat la început, eu nu sunt medic şi mi se pare foarte important ca orice tratament să beneficieze de consiliere de specialitate. Este firesc să existe un pre-diagnostic, o recomandare şi de asemeni, pentru a putea centraliza şi urmări rezultatele, o supraveghere şi o urmărire avizată a evoluţiei tratamentului. Chiar dacă aş vrea, este imposibil să desfăşor singur o muncă atât de vastă, cum este aceasta, chiar dacă nu este vorba de un tratament medicamentos, ci mai curând de o formă de alimentaţie, în compoziţia căreia intră plante cu efecte binefăcătoare asupra organismului.

Astfel am perfectat cele necesare desfăşurării de programe la ***BAILE HERCULANE***, şi la ***SOVATA***. La Sovata, vor demara în luna august 2007 o serie de şedinţe de tratament.

Dr. ION GHEORGHE,

Cercetător Ştiintific Principal, gr.II, Medic Primar. M.G.

Iată mai jos o referinţă pe Internet, a Dr. Ion Gheorghe, cu care am lucrat şi continui colaborarea, pe partea de acupunctură şi tratament cu lumină polarizată.

Opinia Dr. Ion Gheorghe

Dr. PREDA NICOLAE,

Medic Primar Medicină Internă, Medic Primar Cardiolog, Doctor în Ştiinte Medicale; Competenţa : Ecocardiografie.

Opinia Dr. Preda Nicolae

Dr. ALEXANDRU DARIE

Medic specialist MF, MG, Competenţă: Medicina Muncii, Homeopatie.

Opinia Dr. Alexandru Darie

Dr. MANTA V.

Medic specialist Dermato-Venerologie.

Opinia Dr. Manta V.

Dr. CĂLIN CÂRMACIU

Am reprodus pentru dumneavoastră, două articole publicate în presa teleormăneană de către ***Dr. Călin Cârmaciu***.

O NOUĂ ABORDARE CLINICĂ ŞI TERAPEUTICĂ ÎN PSORIAZIS

Psoriazisul este cunoscut până în prezent ca o boală cronică a pielii, necontagioasă, destul de răspândită la ambele sexe (cuprinde circa 3% din populaţie), evoluând cu leziuni specifice ce afectează diferite zone topografice ale corpului, cu predilecţie pielea de pe coate, genunchi, scalp, dar şi palmele, tălpile, sau orice altă regiune a corpului.

Cauza psoriazisului rămâne obscură, iar mecanismul de producere al bolii nu este pe deplin elucidat. Cu toate acestea, din cele mai vechi timpuri, s-a observat că boala apare frecvent în urma unui stres psihic major, are o evoluţie ciclică, cu perioade de acutizare şi de remisiune mai lungi sau mai scurte. S-a constatat de asemenea efectul favorabil al radiaţiei solare asupra leziunilor cutanate, cât şi cel nefavorabil al stresului psihic sau chiar alimentar.

S-au scris tomuri întregi despre Psoriazis şi nu este aici locul de a face o prezentare amplă şi academică a bolii. Doresc însă să punctez anumite aspecte legate de boală şi de terapia acesteia, care mi se par esenţiale :

Este greşit să privim Psoriazisul ca o boală de organ, respectiv ca o boală de piele ; fără a intra în detalii, există motive temeinice pentru a afirma că Psoriazisul este o boală de sistem, o neuro-dermită cronică, ce afectează în acelaşi timp şi sistemul imun al organismului.

Pornind de la considerentele de mai sus, terapia în Psoriazis nu trebuie să vizeze doar organul-ţintă, pielea, ci întregul organism, care este afectat, chiar dacă nu în mod vizibil. De aceea terapia locală, singură, este ineficientă. De asemenea ineficientă este şi terapia pe cale generală, care tratează exclusiv, ca organ-ţintă, pielea. Chiar şi terapiile ultramoderne şi exorbitant de costisitoare, ca de pildă cele cu anticorpi monoclonali, nu şi-au dovedit eficienţa clinică aşteptată.

Nu trebuie să uităm nici o clipă faptul că, în realitate, nu există boli, ci doar bolnavi şi nu trebuie să ne îmbătăm cu procentele din statistici, conform cărora, dacă un anume tratament dă rezultate pozitive în 90%, sau chiar 99% din cazuri, leacul a şi fost găsit. Medicul are întotdeauna în faţă un bolnav despre care nu ştie dinainte din care categorie face parte, din cei 99% ce se vindecă, ori din cei 1% ce nu se vindecă. Bolnavul este un întreg, iar orice exprimare procentuală cu privire la vindecarea sa

este fundamental greşită. Ce-ar însemna, de pildă, să spunem despre un bolnav de cancer, că s-a vindecat în proporţie de 90%, dar 10% este în continuare bolnav; mai este acesta bolnav de cancer, sau nu? Este evident ridicolă o asemenea abordare.

Există la ora actuală un tratament care vindecă Psoriazisul în proporţie de 100%? Se pare că deja există, chiar dacă la prima vedere pare greu de crezut. Se numeşte ***DENIPLANT*** (***marcă înregistrată***) şi constă dintr-o mixtură de pulberi de plante care se folosesc în cură internă sub formă de decoct. Acesta se consumă zilnic, timp de mai multe luni, iar rezultatele sunt spectaculoase în timp: boala se vindecă, fără regim alimentar şi fără unguente cu corticoizi. Nu este nici glumă şi nici publicitate.

Am folosit mai sus expresia „se pare" din raţiuni deontologice, întrucât descoperitorul acestei terapii a raportat câteva aparente eşecuri la unii bolnavi în vârstă şi cu suferinţă veche, însă a formulat şi anumite dubii cu privire la modul în care s-a administrat tratamentul în respectivele cazuri. Fiind vorba despre un tratament de lungă durată, cu administrare orală în mai multe prize pe zi, este posibil ca, din diferite motive, bolnavul să nu respecte posologia prescrisă. Nu în ultimul rând, unul dintre motivele pentru care bolnavul îşi poate pierde motivaţia de a respecta modul şi durata de administrare a tratamentului, este faptul că vindecarea se produce lent, după luni şi chiar ani de tratament. Este vorba aici despre vindecarea bolii însăşi, nu doar a leziunilor cutanate, întrucât am afirmat mai devreme că avem de a face cu o boală de sistem, a întregului organism, şi nu doar cu o boală de organ. Nu trebuie confundată boala cu afectarea organului-ţintă! Ceea ce vedem pe piele este doar vârful aisbergului.

Nu trebuie să avem prejudecăţi cu privire la tipul de tratament, după cum nu trebuie nici să abdicăm de la principiile medicinii, unul dintre acestea fiind introdus încă din antichitate, de însuşi Hipocrate, care afirmă „primum non nocere", adică în primul rând să nu faci rău, să nu strici. Este foarte important ca tratamentul să nu dăuneze organismului, să nu genereze reacţii adverse, iar terapiile naturiste, între care se înscrie şi cea cu ***DENIPLANT***, îndeplinesc acest deziderat fundamental. Un tratament benefic şi eficient este cel care produce vindecarea bolii fără a genera o altă boală ori suferinţă în loc. Dacă ne referim la terapia clasică şi chiar la cea ultramodernă în Psoriazis, mi-e şi frică să contabilizez statistica reacţiilor adverse produse de acestea. Este un motiv în plus pentru care consider că ***DENIPLANT*** constituie opţiunea terapeutică de primă mână în Psoriazis.

Pe lângă terapia administrată din exterior, un rol de o importanţă covârşitoare în vindecarea bolii o are însuşi organismul aflat în suferinţă, cel care prin răspunsul său adecvat, în sinergie cu terapia aplicată din afară, combate şi vindecă boala. În acest sens, reputatul om de ştiinţă, acad. prof. dr. Radu Cârmaciu a avansat ipoteza existenţei în fiecare organism a unui medic intrinsec. Acesta ar reprezenta o structură funcţională specializată a organismului, fiind constituit în principal de sistemul imun. Medicul intrinsec este cel care constată abaterile de la normalitate şi intervine în combaterea

acestora, pentru a readuce organismul la starea iniţială de funcţionare. Fără intervenţia medicului intrinsec, orice terapie administrată din exterior este ineficientă. De aceea este extrem de important ca acest medic propriu al fiecăruia dintre noi să fie el însuşi sănătos. Personal consider că ***DENIPLANT*** intervine tocmai la aceste nivel, de menţinere în bună stare de sănătate a medicului nostru intrinsec.

TERAPIE DE PRIMĂ OPŢIUNE ÎN PSORIAZIS - PROVOCAREA DENIPLANT

Pornind de la prevalenţa deosebit de mare a acestei maladii, care afectează circa 3% din populaţia generală, considerăm oportună o evaluare a raportului beneficiu/risc în stabilirea terapiei de primă opţiune în Psoriazis.

Cu toate progresele ştiinţifice înregistrate până în prezent, etiologia psoriazisului rămâne în continuare obscură, evoluţia sa fiind în general lentă, în pusee, benignă însă în ceea ce priveşte prognosticul vital. Cu alte cuvinte, evoluţia naturală a bolii nu ameninţă viaţa bolnavului. Această trăsătură este deosebit de importantă în alegerea tratamentului de primă opţiune. Personal, consider o eroare folosirea unor preparate medicamentoase ori a unor proceduri care pot genera efecte adverse cu mult mai grave decât boala însăşi. Chiar şi unguentele cu corticosteroizi, folosite adesea în aplicaţii locale, nu fac altceva decât să „păcălească" boala pe moment, cu consecinţe ulterioare nefaste pentru pacient, căci, după o scurtă perioadă de remisiune, boala revine în forţă, erupţia devenind mai pronunţată şi mai întinsă, în foarte multe cazuri (bolnavii ştiu foarte bine acest lucru, pe propria lor piele, la propriu).

Iată, pe scurt, în tabelul de mai jos, enumerativ, la ce efecte adverse ne putem aştepta, în cazul folosirii diferitelor medicaţii sau proceduri terapeutice utilizate astăzi în tratamentul Psoriazisului:

Nr.	PREPARATUL/PROCEDURA	POSIBILE EFECTE ADVERSE
1	**ANTICORPI MONOCLONALI**	Infecţii, trombocitopenie, tumori maligne, anemie hemolitică, agravarea psoriazisului
2	**CIGNOLIN (DITRANOL)**	Roşeaţa, iritaţia şi colorarea în brun a pielii, rash cutanat, alergie
3	**CORTICOSTEROIZI**	Suprainfecţii, atrofia tegumentelor, prurit, iritaţie tegumentară, foliculite, fenomen de „rebound" la întreruperea tratamentului
4	**METOTREXAT**	Diaree, înroşirea pielii, uscăciunea buzelor şi a gurii, dureri stomacale, melenă, hematurie, tulburarea vederii, dureri toracale, convulsii, tuse, răguşeală, febră, frisoane, ulceraţii ale buzelor, căderea părului, dispnee, echimoze, sângerări

		diverse, descuamarea pielii, algurie, disurie, urini hipercrome, greaţă, vărsături, inapetenţă, îngălbenirea pielii şi sclerei, ameţeli, cefalee, dureri de spate, leucemie şi alte forme de cancer
5	**PSORALENE**	Prurit, edem, arsuri, hiperpigmentare, carcinom, keratoacantom, keratoză actinică, iritaţii locale, hipercalcemie, hipercalciurie, greţuri, insomnie, depresie
6	**PUVA**	Efectele adverse ale psoralenelor la care se adaugă cele ale radiaţiei ultraviolete de tip A, care pot duce de la o uşoară înroşire şi prurit al pielii până la dezvoltarea de carcinoame cutanate
7	**RETINOIZI**	Prurit, alopecie, epistaxis, efecte teratogene, cheilită descuamativă uscată, ragade ale comisurilor labiale, uscăciunea şi inflamaţia epiteliilor de tranziţie, epistaxis, conjunctivită, intoleranţă la lentilele de contact, căderea părului, paronichie, fragilitatea unghiilor, descuamarea tegumentelor palmo-plantare, cefalee, scăderea vederii crepusculare, dureri musculare şi osteoarticulare

Tabelul de mai sus nu are pretenţia unei tratări exhaustive şi sub toate aspectele a problematicii efectelor secundare ale tratamentului antipsoriazic, însă aruncă o lumină asupra multora dintre posibilele efecte adverse pe care terapia actuală le-ar putea genera. Este o obligaţie de ordin deontologic a medicului curant, ca pacientului să-i fie aduse la cunoştinţă, ***înainte*** de începerea vreunui tratament, a beneficiilor şi a riscurilor acestuia. Numai după încuviinţarea dată de pacientul aflat în cunoştinţă de cauză, medicul poate iniţia terapia prescrisă.

În sensul celor prezentate, considerăm de o importanţă covârşitoare aprecierea corectă a gravităţii riscului asumat şi nu doar a măsurii acestuia, întrucât nu este atât de important cât riscăm, ci ceea ce riscăm. De pildă, dacă prin traversarea unui pârâiaş de munte riscăm ca în proporţie de 80% să ne udăm şosetele, consider că ne-am putea asuma acest risc, chiar dacă e ridicat. Nu în aceeaşi situaţie ne-am afla însă dacă ar fi să sărim peste un şanţ îngust, dar adânc de zeci de metri şi pe fundul căruia colcăie şerpi veninoşi: chiar dacă am risca să ne pierdem viaţa în proporţie de doar 1% prin ratarea săriturii şi alunecarea în acel şanţ, nu cred că cineva întreg la minte şi-ar asuma acest risc, oricât de mic ar fi procentul. Revenind la riscul unei terapii, nu contează atât de mult procentul mai ridicat sau mai scăzut al acestuia, ci obiectul riscului respectiv (subiectul fiind, în mod evident, pacientul). Dacă obiectul riscului, adică ceea ce riscăm prin respectiva terapie, este sănătatea sau

chiar viaţa bolnavului, atunci consider că acea terapie trebuie evitată pe cât posibil şi în nici un caz nu ar trebui folosită ca terapie de primă opţiune. Să nu uităm că Psoriazisul, cu toate neplăcerile şi suferinţa pe care le produce bolnavului, este o boală cronică benignă, cu debut lent, ceea ce, în concordanţă cu principiul hipocratic „***primum non nocere***”, contraindică în mod categoric instituirea ***ab initio*** a unei terapii ale cărei efecte adverse pot fi mai grave decât boala însăşi.

În concluzie, în alegerea tratamentului adecvat şi înainte de începerea acestuia, bolnavul cu Psoriazis trebuie să cunoască următoarele: **[*înapoi la „efectele medicamentelor alopate”*]**

1. Care sunt beneficiile şi care sunt riscurile terapiei recomandate de medic. Referitor la riscul tratamentului propus, bolnavul trebuie să reţină faptul că este important ceea ce riscă, adică gravitatea riscului, şi nu cât riscă, adică procentul statistic al riscului manifestării efectului advers. Bolnavul este un individ singular, unic, nu o cifră sau un procent.

2. Terapia de primă opţiune în Psoriazis trebuie să comporte riscul cel mai mic din punct de vedere al gravităţii acestuia, după cum am arătat la ***punctul 1***. Fiind vorba despre o maladie cu debut şi evoluţie lente, cu caracter benign, nu este recomandabil să ne „năpustim” asupra bolii cu terapii de tip şoc, în care riscul asumat al tratamentului depăşeşte adesea beneficiul aşteptat. De aceea, personal recomand ca primă opţiune, ***cu toată răspunderea***, folosirea alternativei naturiste de tratament care, în acest caz, are riscuri practic nule.

3. Pe baza experienţei personale, cât şi a celei împărtăşite de alţi pacienţi, recomand în mod concret cura internă cu ceai DENIPLANT, ca terapie de primă opţiune în Psoriazis. Efectele sanogene încep să apară după prima lună de tratament, iar după două sau cel mult trei luni de cură, pielea este aproape complet vindecată. Tratamentul trebuie însă continuat mai multe luni, întrucât este necesară eradicarea cauzei interne a bolii, şi nu numai partea vizibilă, care reprezintă doar „vârful aisbergului”, după cum am arătat într-un articol anterior pe această temă.

DR. CĂLIN CÂRMACIU

Prezent, produse în testare, perspective, opinii si reactii

CE SPUN PACIENŢII

Am considerat firesc să asigur o modalitate de comunicare cu pacienţii, pe cât posibil continuă. Atât a mea cu ei cât şi a lor, între ei. Cred că este şi aceasta, pe lângă o modalitate bine venită de a perfecţiona produsele, o modalitate de a susţine pe cei aflaţi în dificultate, în momente când apăsarea

bolii ne face să ne îndoim de noi înşine. Aşa cum arătam în capitolul referitor la influenţa modului de gândire, consider că este foarte important să dezvoltăm o gândire pozitivă, constructivă, în general în viaţă, dar mai cu seamă atunci când ne aflăm în dificultate. Psoriazisul, este o afecţiune destul de dificilă şi am considerat că atât timp cât susţin o teză, o metodă, trebuie înainte de toate, să ofer exemplu concret şi cred că în privinţa gândirii pozitive, o astfel de formă de comunicare, este cât se poate de bine venită şi o ilustrare excelentă a principiilor gândirii pozitive. Ce poate fi mai frumos decât sprijinul reciproc pe care ni-l acordăm unii altora, cu atât mai mult cu cât unii dintre noi am trecut, alţii, trecem prin aceleaşi dificultăţi?

Oriunde te-ai afla pe drumul vieţii, este de nepreţuit ***călăuza care cunoaşte drumul***. Cu cât mai bine va fi atunci când vei avea ca tovarăşi de drum, ***mai mulţi care cunosc drumul, pentru că l-au parcurs deja?***

Iată deci ***adresa forumului Deniplant***, forum în cadrul căruia ne întâlnim şi discutăm toate aspectele legate de acest subiect.

www.psoriazis-deniplant.myforum.ro
sau,
www.deniplant.ro/forum

Prezent, produse în testare, perspective, opinii si reactii

Medicamente alopate şi efectele lor secundare

Am considerat util pentru toţi cititorii cărţii să includ în această nouă ediţie, o referinţă directă cu privire la medicaţia alopată şi efectele ei secundare. Aşa cum arăta şi ***dr. Călin Cârmaciu*** în ***articolele sale***, tratamentele chemoterapice (cu medicamente), produc efecte secundare şi este dreptul fiecărui bolnav ca atunci când ia o decizie care îi poate influenţa viaţa şi starea de sănătate, să ia această decizie în cunoştinţă de cauză.

Iată mai jos, referinţele din secţiunea forumului la această temă:
Psoriazis cu medicamente.

Cum se poate comanda şi obţine Deniplant

Detalii privind procurarea, garanţii, oferte, reduceri de preţ, pot fi găsite la adresa de mai jos:
http://www.deniplant.ro/comanda-deniplant.htm

ACTIVITATEA PE INTERNET (WEB) A AUTORULUI

Am considerat util pentru toţi cititorii să pun la dispoziţia lor ***maximum de informaţie***, cu atât mai mult cu cât societatea românească a intrat în societatea informaţională, fapt care înseamnă desigur, informaţie mai multă şi de calitate mai înaltă.

Sunt multe persoane care doresc să intre în legătură cu mine, să le răspund la întrebări. De-a lungul timpului, am răspuns la o serie de întrebări şi apreciez că este important pentru cititorii cărţii să poată avea acces la aceste informaţii. Nu în ultimul rând, este şi pentru mine utilă o astfel de secţiune, întrucât, oricât de multă bunăvoinţă aş avea, îmi este greu să răspund la aceleaşi întrebări. Poate într-o ediţie viitoare a cărţii, vom sistematiza cele mai frecvente întrebări şi răspunsurile la acestea. Deocamdată, am dorit să experimentăm această soluţie, anume, punerea la dispoziţie a adreselor de pe internet la care pot fi găsite practic toate referinţele, atât în ceea ce priveşte ***Deniplant*** cât şi informaţiile privitoare la autor şi activitatea acestuia:

http://www.psoriazis-deniplant.myforum.ro/activitatea-moderatorului-vt464.html

Cuprins

Datorită invenţiei lui Gheorghe Giurgiu,

Psoriazisul poate fi vindecat cu plante

GEORGE CUŞNARENCU

Având în vedere că sute de cititori ne-au telefonat, ne-au scris şi ne-au contactat pe Internet pentru a afla mai multe amănunte despre acest nou tratament, l-am contactat pe dl. Gheorghe Giurgiu şi am obţinut acest micro-interviu prin intermediul poştei electronice.

- Cum aţi ajuns la ideea tratamentului psoriazisului cu Deniplant?
- Am ajuns la formula ceaiului Deniplant după ce, bolnav fiind de psoriazis timp de 7 ani, m-am autotratat cu el şi de 15 ani, boala nu a mai recidivat. Drept urmare, am primit un brevet de invenţie din partea OSIM Bucureşti. ***Brevetul este secret*** deoarece intenţionez să vând licenţa acestei descoperiri.
- O întrebare care revine des din partea cititorilor noştri, este aceasta: unde se găseşte Deniplantul?
- Deniplant se găseşte ***numai*** la sediul ***Fundaţiei Speranţa***. Nu se găseşte în farmacii, pentru că nu are avizul Institutului de control al medicamentelor. Acest aviz este condiţionat de deconspirarea secretului formulei. Dar, fiind o pulbere de plante, acest ceai poate fi catalogat şi drept ceai alimentar.
- Şi vândut în alimentare?
- Exact. Cel care va cumpăra licenţa, va trebui să obţină certificatul fitosanitar toxicologic pentru a-l comercializa.
- Pentru tratamentul cu Deniplant, bolnavii au nevoie de un prediagnostic?
- Nefiind medic de profesie, este necesar un prediagnostic pus de un medic dermatolog. Dacă nu există acest prediagnostic, noi avem posibilitatea ca în cadrul cabinetelor Fundaţiei Mirabilis cu care colaboram, să oferim persoanelor care doresc, consultaţii efectuate de către un medic dermatolog.
- Cum pot ajunge persoanele suferinde de psoriazis la dumneavoastră?
- ***Cei care doresc să urmeze tratamentul cu Deniplant*** --- şi amintesc că acest ceai acţionează asupra cauzei interne care produce această boală şi din acest motiv nu e nevoie de unguente sau alte medicamente şi nici de regim alimentar --- ***se pot adresa pentru programări*** la **telefon 021/2338973** sau mobil **0744/82.78.81.**
- Am înţeles. O ultimă întrebare: Cât costă tratamentul?
- Pentru a veni în sprijinul pacienţilor, anul acesta Fundaţia Medicală Speranţa a iniţiat un program promoţional, în sensul că pacienţii care se prezintă la sediul Fundaţiei vor primi gratuit tratamentul pentru prima lună. Cei care se conving şi doresc să continue tratamentul, vor primi ceaiul în schimbul unor donaţii făcute Fundaţiei, care, fiind o organizaţie neguvernamentală, nu beneficiază de fonduri alocate de la guvern.
- Vă mulţumesc pentru amanunte, în numele cititorilor şi sper că cei loviţi de aceasta boală să poată fi ajutaţi de acest tratament naturist.

Cuprins

CUVÂNTUL EDITORULUI

Am făcut cunoştinţă cu autorul acestei cărţi, domnul ***Gheorghe Giurgiu***, pe un forum de afaceri, ***eafacere.ro***. Primul lucru pe care l-am remarcat, a fost ***decenţa şi pertinenţa*** comentariilor şi articolelor postate pe forum. Desigur, ***în condiţii normale***, aceste caracteristici trec neobservate şi chiar este firesc să fie aşa. Cum societatea contemporană este încă departe de ceea ce eu numesc „***normalitate***”, o atitudine normală ***devine evidentă, atrage şi îmi atrage atenţia***. Voi evita acum o argumentare filosofică a acestei afirmaţii, dat fiind faptul că această carte are drept scop prezentarea unei soluţii româneşti, la o problemă concretă, legată de viaţă sănătoasă şi normală.

Evident, dat fiind faptul că mi-a atras atenţia, am vrut să ştiu mai mult. Aşa am ajuns pe ***situl Deniplant***, aşa am descoperit versiunea iniţială a cărţii în format digital.

Dat fiind faptul că îmi place să citesc pe de o parte, pe de altă parte, datorită faptului că eu însumi am trăit o tragedie similară la 24 de ani, cu alt diagnostic însă, iar rezolvarea a fost tot una naturistă, cartea m-a impresionat profund şi mai mult decât atât, am considerat şi consider că este şi trebuie să rămână o lucrare importantă şi să fie cât mai mult răspândită.

Întrucât unul din obiectivele principale ale firmei mele, ***Media Factory SRL***, este acela de a realiza şi promova cât mai multe ***cărţi în format electronic***, m-am decis să contribui şi eu după puterile mele, la promovarea acestei cărţi, şi a produselor din plante pe care le realizează autorul.

Cred cu tărie în **remediile naturale şi în cele tradiţionale**. Un singur argument voi expune aici: Remediile naturale au fost studiate şi testate timp de generaţii şi şi-au dovedit eficienţa şi valabilitatea. Dintre medicamente, peste 50% au o perioadă de cel mult 2 ani de teste în laborator, după care sunt lansate pe piaţă. Am studii medii în specialitatea chimie, practică în producţie şi am lucrat în cadrul institutului ***ICECHIM Bucureşti*** 3 ani. Am prin urmare o viziune ***din interior*** asupra a ceea ce înseamnă producţia de medicamente. Evit orice alte comentarii, vă las însă să cântăriţi: ce e mai valoros, o cercetare de 20 de ani, ale cărei rezultate se pot dovedi oricând eronate sau insuficiente, sau un ***remediu oferit de Natură***, testat timp de ***secole***, din generaţie în generaţie?... Dau exemplu doar cazul streptomicinei, din cauza căreia era să-mi pierd viaţa la vârsta de doi ani şi jumătate, apoi pe la şase ani şi ulterior, pe la 15 ani, când era să-mi pierd definitiv auzul. Sunt sute de exemple de medicamente care au fost lansate pe piaţă cu multă reclamă, pentru ca peste câţiva ani, să fie retrase de pe piaţă discret, datorită efectelor adverse constatate în timpul tratamentelor.

Despre tratamentele fitoterapeutice, nu am cunoştinţă să se fi înregistrat situaţii în care cineva să fi ajuns la complicaţii sau efecte dăunătoare, deşi subiectul mă preocupă de 24 de ani.

Am realizat această versiune a cărţii cu multă pasiune şi am purtat o corespondenţă bogată cu autorul acesteia. Îmi exprim speranţa că materialele

nou introduse, structura nouă a cărţii, vor aduce un plus de inedit şi de informaţie cititorilor, aşa cum este firesc să fie, într-o societate numită ***„informaţională”***.

Închei, spunând că tehnoredactarea acestei cărţi a fost o experienţă ***extraordinară*** pentru mine, atât prin faptul că am reuşit să cunosc fie şi în mică parte ***un om deosebit***, cât şi prin conţinutul cărţii.

Subscriu modului de abordare a problematicii ales de către domnul Gheorghe Giurgiu şi a fost pentru mine o mare bucurie să descopăr că au fost luate în considerare aspecte pe care eu însumi le-am verificat în practică, „pe propria-mi piele” cum se spune, pe mine însumi şi le consider a fi extrem de importante: acupunctura, terapia cu lumină (în general), terapia prin gândire pozitivă, balneoterapia, apiterapia, hidroterapia. Referitor la apiterapie, fac precizarea că în alimentaţia mea, polenul este la loc de cinste şi un aliment nelipsit.

Poate că urmare a acestei colaborări, mă voi decide să scriu şi eu despre experienţa mea în privinţa alimentaţiei şi a tratamentului unor afecţiuni prin metode tradiţionale şi cu remedii naturale, sau de natura regimurilor (dietelor) alimentare.

Cu deosebită stimă şi consideraţie, atât pentru dumneavoastră cititorii, cât şi pentru autorul acestui magnific experiment în plină dezvoltare, numit astăzi DENIPLANT,

Şerban Stănescu,

Manager Media Factory SRL Alexandria.

Media Factory SRL,
office@mediafctory.com
sserbanro@gmail.com

Cuprins

EPILOG

Psoriazisul este o boală de piele, destul de frecventă care ridică încă dificultăţi de tratament, chiar şi la început de mileniu III. Este prezent atât în mediul urban cât şi rural.

Boala nu este contagioasă. Se caracterizează prin apariţia ei la orice vârstă, uneori chiar din copilarie. Evoluţia sa este cronică, cu tendinţe la recidive, la intervale diferite de timp. Uneori, elementele de psoriazis persistă tot timpul vieţii bolnavului, situaţie în care va determina tulburări psiho-comportamentale şi sociale.

Elementele specifice de manifestare a bolii, constau în placarde roşietice, acoperite de scuame groase, stratificate şi lucioase. Apar oarecum simetric, având iniţial predilecţie pentru coate, genunchi, pielea capului, constituind forma localizată a bolii. Cu timpul sunt prinse şi alte regiuni (torace, abdomen, membre superioare şi inferioare), constituind forma de psoriazis generalizat.

Baza tratamentului alopat o constituie cel local, cu unguente, creme, soluţii, pe bază de cigmolin, acid salicilic, cortizon, etc., aplicate pe zonele afectate. Acestea au efect local, uneori destul de rapid, după preparatele pe bază de cortizon. Dar recidivele sunt din ce în ce mai dese, sunt mai intense, uneori chiar la câteva zile de la întreruperea tratamentului. De aceea aceşti bolnavi sunt nevoiţi să folosească continuu aceste preparate, care au multiple efecte secundare nedorite.

Folosind Ceaiul ***Deniplant*** în cadrul Fundaţiei Medicale "**Speranţa**", ceai **brevetat** de către Dl. Gheorghe Giurgiu, preşedintele fundaţiei, s-au obţinut ameliorări din primele luni de tratament şi dispariţia elementelor de psoriazis după 6-12 luni.

Tratamentul cu Deniplant poate fi folosit singur, nefiind necesară asocierea cu preparate locale alopate, sau regim alimentar.

Ceaiul Deniplant acţionând la nivelul întregului organism, influentează diferite verigi ale lanţului etiopatogenic ce declanşează şi întreţin boala, încetinind evoluţia ei şi chiar stopând-o .

Tratamentul cu Deniplant deşi este de lungă durată, este uşor de folosit de către pacienţi la domiciliu, este bine tolerat, iar până în prezent, nu au fost semnalate efecte secundare nedorite.

Cei peste 200 de pacienţi care au trecut pe la fundaţie de la constituirea acesteia, pot demonstra oricând că tratamentul cu ***Deniplant*** dă rezultatele scontate, pe care fiecare bolnav le aşteaptă.

Din acest motiv şi fundaţia a primit denumirea "**Speranţa**", pentru a-i da bolnavului o speranţă că se poate vindeca, în pofida faptului că medicina alopată din întreaga lume îi spune bolnavului că boala este „incurabilă".

Bolnavul are dreptul să afle că s-a inventat în România un produs care îl va ajuta.

DR. ION GHEORGHE,
Cercetător Ştiintific Principal. gr.II
Medic Primar. M.G.