

## SISTEMSKA REVMA IN PLJUČNE INDIKACIJE\_dopolnjena in popravljena verzija 2

### Zdravljenje po metodah dr. Grabovoja

#### 1. Bolezenski znaki in simptomi

V nadaljevanju je opisano konkretno in uspešno reševanje enega od mnogih možnih kompleksnih primerov revmatske prizadetosti z hkratno prisotnostjo več različnih revmatskih diagnoz, vključno sistemske revme. Lahko predstavlja specifičen in poučen vzorec pristopa za slične primere. Ključna osnova možnega reševanja se je ponudila z odkritjem spodaj podanega internetnega vira (link).

#### Prizadetost pljuč pri revmatoloških bolnikih zbornik sestanka Portorož 2011

Predlagan medicinski internetni vir nam razkrije, da so po prisotnih pljučnih simptomih praktično vse revmatske bolezni tudi 'sistemske'. Pljučne indikacije lahko torej spremljajo katerokoli revmatsko bolezen. Nisem iskal nadaljnjih informacij, ki bi morebiti pokazale podobno sliko za različne druge telesne sisteme, zanesljivo pa so po danih podatkih pljučni zapleti lahko življenjsko usodni.

Za deklarirane sistemske revmatske bolezni je iz dosegljivih medicinskih virov znano, da lahko prizadanejo različne telesne sisteme, nadalje pa se med sabo delijo še glede na specifično predominanco pojavnosti, naprimer koža, pljuča, ožilje, srce, nevrološki sistem, itd. Ob tem moramo upoštevati še, da se revmatske bolezni praviloma pojavljajo v več različnih oblikah hkrati, nadalje pa tudi fluktuacijo med njimi.

Za vaskulitise je ugotovljena njihova možna kritična posledica za nevrološki sistem skupaj z drugimi revmatskimi obolenji. V kolikor gre za takoimenovane možganske živce (mononevropatija - periferni živčni sistem) sta lahko kritično ogrožena vid in sluh, v primeru polinevropatije - centralni živčni sistem pa tudi naše možganske funkcije.

Pri tokratni obravnavi bolezenskih stanj se bom ogradil od degenerativnih in poškodbenih vzrokov, ki imajo praviloma konstantne in jasne znake, ter možnost rtg. diagnostike. Glavoboli kašljanja in napenjanja so tako zelo verjetno povezani z vaskulitisi, ob tem pa tudi dražeč kašelj lahko precej verjetno pripišemo pljučni simptomatiki prisotnih revmatskih bolezni. Vaskulitisi se praviloma pokažejo posredno s kvarnimi posledicami na raznih telesnih delih in funkcijah, v manjši meri pa z neposredno bolečino na predominantnem področju vaskulitisa

Pestrost simptomov dopolnjujejo poleg (občutka) povišane temperature, glavobola, kašlja z sluzastim izmetom in splošne utrujenosti lahko še senzorične in motorične motnje, artralgie, slabšanje vida, sluha, senzacije pri srcu, suhe oči, itd. Opazimo lahko tudi občasno pokanje, ki tudi glede na različnost lokacij torej ne more imeti vzoka v sklepnih degeneracijah (naprimer tinitus).

V primeru odsotnosti slabljenja mišične moči in kožnih sprememb lahko izključimo nekatere revmatizme s temi znaki (miozitis), prav tako Segreno, če ni prisotna splošna izsušenost sluznic. In potem lahko izključimo tudi mešano bolezen vezivnih tkiv, ki vključuje kombinacijo simptomov več različnih sistemskih revmatskih bolezni. Izključimo lahko tudi artritise, če ni vnetnih procesov na sklepih in spondilitise ob odsotnosti tipičnih simptomov.

Še vedno pa nam tako ostane dovolj pester nabor potencialno možno prisotnih revmatizmov, ki jih je nujno zdraviti. Zraven pa moramo zdraviti še posledične nevropatije in tudi morebitni nevroreumatizem.

## **2. Zdravljenje z koncentracijo na Grabovojeve zdravilne številčne nize**

Predlog izbranih relevantnih Grabovojevih zdravilnih številčnih nizov sem podal v elaboraciji za temporalni arteritis - vaskulitis. Tu ga sedaj podajam v reducirani verziji z upoštevanjem prej omenjenih možnih izključitev.

Vendar se izkaže, da je tako določen nabor zdravilnih številskih nizov v primeru artralgiij potrebno dopolniti še z nizom za revmatizem mehkih tkiv in po potrebi tudi z nizom za bolezni zglobov in celo z nizom za artritis. V primeru neprijetnih manifestacij pri srcu uporabimo niz za revmatizem srca. Po opisu Wikipedie lahko koreliramo 'revmatizem mehkih tkiv' z revmatično polimialgijo. Ta je načeloma nekritična in po izkušnjah sodeč jo učinkovanje Grabovojevih zdravilnih nizov lahko reši dokaj hitro. Podobno hitro izgine začetno artritično vnetje.

Na žalost pa utegne trajati zdravljenje 'sistemskih' revmatskih indikacij vaskulitsov in razpršene bolezni vezivnih tkiv, pa tudi nevropatij precej dlje - najmanj nekaj mesecev. Ob tem pa je potrebno povedati spodbuden podatek, da kašelj in glavobol ob dobri koncentraciji na zdravilne skalarje (številčne nize) mineta po nekaj minutah, se pa potem spet pojavita po določenem daljšem času. Takrat ponovimo koncentracijo.

Načeloma ima kašelj lahko vzrok tako v vaskulitidih, kot v 'sistemski revmi' ki jo v naboru Grabovojevih zdravilnih številčnih nizov najdemo pod etiketo 'razpršena bolezen vezivnih tkiv'. Ta revma lahko prizadene katerikoli organ. Ampak kvarno delovanje si ta diagnoza deli tudi z vaskulitisi in revmo srca. Novejše raziskave kažejo, da ima tudi sama fascija določeno funkcionalnost centralnega živčnega sistema, zato je smiselno št. niz za polinevropatijo aplicirati na celo telo in seveda tudi na možgane.

**Temporalni arteritis / gigantocelični arteritis/ angilitis / vaskulitis**      **9.998.102**

**Revmatizem s srčno predomnanco**      **5481543**

**Razpršena bolezen vezivnih tkiv**      **5485812**

**Revmatizem mehkih tkiv**      **1489123**

**Vaskulitis sistemski**      **1.894.238**

**Nevrorevmatizem**      **8185432**

**Mononevropatija**      **4541421**

**Polinevropatija**      **4838514**

**Bolezni zglobov**      **5421891**

**Artritis**      **8914201**

Glede na predhodne ugotovitve je treba aplicirati za zdravljenje kar večino navedenih številčnih nizov. To lahko izvajamo po mnogih različnih protokolih, oziroma zaporedjih. Kombiniramo uporabo sistemske sfere

za celo telo in neposredno osvetljevanje mest z izraženimi znaki bolezni. Potrebna je vstrajnost dokler vsi simptomi dokončno ne izginejo.

Ob tem še podatek, da ima pojavnost simptomov lahko svoje dnevne in večdnevne periodične kulminacije, učinki koncentracije na zdravilne št. nize pa se tudi pojavijo s specifičnimi zakasnitvami opaženega izboljšanja in olajšanja. Čez čas se simptomi povrnejo, morda oslabljeni. Koncentracije moramo ponavljati večkrat dnevno vse dokler opažamo vračanje simptomov četudi v najbolj blagi obliki. In tudi potem je priporočljivo še neko utrjevalno obdobje normalnega stanja.

Podajam še povzetek zdravstvenih stanj, ki jih lahko ozdravimo z predlaganim naborom št. nizov: utrujenost, občutek povišane temperature, glavoboli pri kašljanju in sklanjanju, senzorične in motorične motnje trupa in glave, kašelj, sluzast izpljunek in druge pljučne indikacije, bolečine, otrdelost v mišicah in ob sklepih, vid, sluh, delovanje možganov, vnetni revmatski procesi krvožilja.....

### **3. Referenčne elaboracije**

[Spletni priročnik o Učenju dr. Grabovoja](#)

[Glavoboli vzroki in zdravljenje](#)

[Temporalni gigantocelični arteritis vaskulitis](#)

## **POSTSCRIPTUM SISTEMSKA REVMA IN PLJUČNE INDIKACIJE**

Predhodno besedilo terja ustrezne dopolnitve in zaključek.

Najprej je treba povedati, da so praktično vsi navedeni simptomi pri meni trajali več kot leto dni in so torej po vseh orto medicinskih kriterijih spadali v kronično obliko. Z uvedbo terapije na osnovi podanih zdravilnih številčnih nizov po sistemu dr. Grabovoja so bili v roku približno 3 mesecev vsi simptomi odstranjeni. Nekateri so se do končne trajne eliminacije vračali dlje, nekateri so bili kratkotrajnejši.

Zakaj so simptomi sploh prešli v kronično obliko? Odgovor je preprost - ker nimam medicinske izobrazbe, še manj vseh potrebnih specializacij za opisan primer - je bilo diagnosticiranje izjemno zahtevno. Opiral sem se na razpoložljive medicinske internetne vire in na formalno analizo primerjave opaženih lastnih simptomov ter tistih iz medicinskih opisov, obenem z preizkušanjem učinkov raznih potencialno relevantnih številčnih nizov.

Ob tem so posplošene ugotovitve sledeče. Večina revmatskih bolezni prizadane poleg specifičnih telesnih delov še najmanj vaskularni in nevrološki sistem, takoimenovane sistemske revme in tudi nekatere druge pa prizadanejo dodatno najmanj še respiratorni sistem. Glede na ugotovljeno revmatsko prizadetost vaskularnega in nevrološkega sistema obstaja tudi možnost senzoričnih in motoričnih motenj. V svojem

pristopu sem se orientiral predvsem na eliminacijo opaženih bolezenskih simptomov, manj pa na zanesljivo izključevalno diagnostiko. Ob tem predstavljajo vreme, polna luna, alergeni ter razne infekcije dodatno motnjo take diagnostike, ker poslabšajo stanje revmatskih simptomov.

Na osnovi opazovanja simptomov je težko ločiti učinke naprimer vaskulitisov in revmatizma okolizglobnih mehkih tkiv, ki sta možno sočasno prisotna na področju vratu. Predpostavljam, da v tem primeru revmatizem mehkih tkiv vpliva tako na vaskularni, kot tudi na nevrološki sistem. Poleg tega pa najbrž deluje skupaj z revmatizmom zglobov tudi na gibljivost in pokanje v zglobeh. Zato sem zdravil preventivno temporalni in tudi sistemski vaskulitis skupaj z revmatizmom mehkih tkiv in revmatizmom zglobov.

Učinkovitost zdravilnih številčnih nizov sem beležil na osnovi začasnega olajšanja glavobola pri kašljanju in sklanjanju, pa tudi samega kašlja. Domnevam, da so vaskulitisi bistveni vzrok, v manjši meri pa morda tudi drugi revmatizmi v področju vratu. Poleg glavobola je bil ključen indikator učinkovitosti posameznih številčnih nizov še začasno olajšanje dražječega kašlja s sluzastim izmetom. Zdi se da je imel najmočnejši učinek številčni niz za razpršeno bolezen vezivnih tkiv (sistemska revma), v manjši meri pa tudi uporabljena niza za vaskulitise.

Pomožen indikator učinkovitosti zdravljenja je bilo tudi stanje vida prizadetega očesa. Ta indikator je odvisen tudi od zdravljenja mono in polinevropatije, ki sta predpostavljeno posledici vaskulitisov pa morda tudi revmatizma mehkih tkiv in revmatizma zglobov in nenazadnje od samega očesa, zato je pogojen. Seveda pa lahko razlika v vidu med obema očesoma tudi povzroča obliko glavobola, ki pa se razlikuje od tiste zaradi vaskulitisa. Vaskulitisi lahko poslabšajo tudi sivo mrežo, ampak to že presega tukajšnji okvir.

Indikator eliminacije vseh prisotnih simptomov oziroma predpostavljene ozdravitve je prehod začasnega olajšanja simptomov v trajno normalno stanje brez bolezenskih simptomov. Ob tem sem se moral soočiti z neprijetnim presenečenjem recidiva večine revmatskih simptomov kot posledico prehladne virusne okužbe iz zdravstveno manj osveščenega okolja. Po interventni eliminaciji prehlada se je revmatsko stanje bistveno izboljšalo a sem moral obnoviti skorajda že opuščeno terapijo za trajno eliminacijo revmatskih težav.

## Zahvala

Na začetku naveden internetni vir kaže na to, da je bilo strokovno srečanje v Portorožu sponzorirano s strani farmacevtske industrije. Domnevam, da so udeleženci potem zavezani predpisovati farmacevtske izdelke sponzorjev. Sam temu nisem zavezan in iz mojega zornega kota koristnost objavljenih informacij odtehta negativno plat sponzorstva. Karikirano rečeno pa se od 'hudiča' često največ naučiš. In v takem primeru se tudi 'hudiču' iskreno zahvalim. V bistvu je črno-belo gledanje neživljensko, vedno pa tudi obstaja več vidikov vsake zgodbe. Eden med njimi je možnost bodoče transformacije sedaj prisotne negativnosti. Seveda pa je vprašanje kako bi se sponzorji strinjali s tako uporabo informacij, kot jo tu sam predlagam.....