

La Natura non crea sfigati!

Nuova Medicina Germanica® e 5 Leggi Biologiche

Tabella di consultazione - Mesoderma antico

In questa tabella è presente un estratto del poster sulle relazioni psiche-cervello-organo del Dottor Hamer. In questo documento si tratta del solo foglietto mesodermico antico.

Per la prima volta viene inserito il concetto di **lateralità** e di **correlazione incrociata tra emisferi cerebellari e strutture innervate**. L'emisfero cerebellare destro innerva strutture poste a sinistra, mentre l'emisfero sinistro innerva strutture poste a destra nel corpo.

Da un punto di vista conflittuale, la lateralità è importante per capire le origini del conflitto.

Per un destrimane il lato destro del proprio corpo è in relazione con persone non dello stesso sangue (partner, amici, colleghi) o con persone dello stesso sangue ma parigrado (fratelli, sorelle, cugini, padre).

Il lato sinistro del corpo è in relazione con persone dello stesso sangue (madre e figli) o che la persona considera come figli.

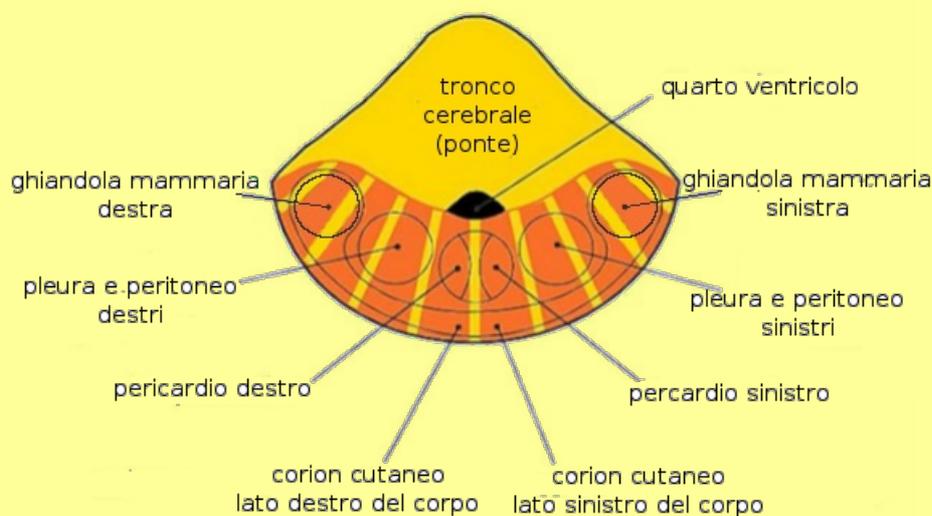
Per un mancino è l'esatto contrario. Il lato destro del proprio corpo è in relazione con persone dello stesso sangue (madre e figli) o che la persona considera come figli.

Il lato sinistro del corpo è in relazione con persone non dello stesso sangue (partner, amici, colleghi) o con persone dello stesso sangue ma parigrado (fratelli, sorelle, cugini, padre).

Gli **SBS** delle strutture di derivazione mesodermica antica riconoscono conflitti legati all'attacco, alla violazione dell'integrità. I conflitti mesodermici antichi sono quelli legati alla difesa della propria struttura.

La fase di Conflitto Attivo (CA) è scarsamente sintomatica, mentre la fase di Post-ConflittoLisi (PCL) è quella dove si manifestano i sintomi, talora eclatanti.

CERVELLETO - RELAZIONI CON GLI ORGANI



© Dr. med. Mag. theol. Ryke Geerd Hamer

Emisfero cerebellare sinistro

Attenzione! I Focolai di Hamer che compaiono in questo emisfero, coinvolgono strutture nell'emisoma destro del corpo

Emisfero cerebellare destro

Attenzione! I Focolai di Hamer che compaiono in questo emisfero, coinvolgono strutture nell'emisoma sinistro del corpo

Organo/ Tessuto	Conflitto	Andamento	"Malattie"	Organo/ Tessuto	Conflitto	Andamento	"Malattie"
1 Aa sn Corion emiparte dx	Conflitti di valore diverso: • Conflitto di attacco o insudiciamento	In fase CA proliferazione cellulare del corion in funzione di creare uno scudo protettivo	Melanoma, Herpes zoster, Acne, Comedoni I melanomi amelanotici si sviluppano su	1 Aa dx Corion emiparte sn	Conflitti di valore diverso: • Conflitto di attacco o insudiciamento	In fase CA proliferazione cellulare del corion in funzione di creare uno scudo protettivo	Melanoma, Herpes zoster, Acne, Comedoni I melanomi amelanotici si sviluppano su

	<ul style="list-style-type: none"> Conflitto di contaminazione o deturpamento 	In fase PCL smantellamento dell'eccesso tissutale ad opera dei batteri e dei funghi	cute libera da nei		<ul style="list-style-type: none"> Conflitto di contaminazione o deturpamento 	In fase PCL smantellamento dell'eccesso tissutale ad opera dei batteri e dei funghi	cute libera da nei
--	--	---	--------------------	--	--	---	--------------------

Nota di fisiologia: Il Corion è lo strato della cute posto inferiormente all'epidermide, di spessore variabile da 0.3 mm a 4 mm, costituito da tessuto connettivo riccamente vascolarizzato e innervato. Le funzioni del derma sono quelle di sostegno, vascolarizzazione per l'epidermide e quella di difesa e rigenerazione. Serve come area di riserva di acqua ed elettroliti e contiene speciali recettori sensoriali, fibre muscolari, follicoli piliferi, molti vasi sanguigni, ghiandole sebacee e sudoripare. Ha un ruolo fondamentale nella termoregolazione mediante una ricca componente di anse capillari delle papille del derma.

Strati del derma:
 Strato papillare: Fini fibre di collagene e fibre elastiche. Forma le creste che determinano le impronte digitali.
 Strato reticolare: Dense fibre di collagene e fibre elastiche che rendono la pelle distensibile.

Accrescimento e riparazione:
 Durante la riparazione di una ferita, i fibroblasti formano una massa densa di nuove fibre connettivali che se non vengono rimpiazzate da tessuto normale, formano la cicatrice.

Tratto da APPUNTI DI ANATOMIA E FISIOLOGIA UMANA di Pierluigi Badon

Senso biologico: In fase CA per costituire uno scudo che protegga dall'aggressione esterna o dalla contaminazione

2 Aa sn Neurofibroma emiparte dx del corpo	Conflitto del non volere il contatto Conflitto dell'avere dolore	In fase CA accrescimento del tessuto neuroconnettivale (Eccezione!). In fase PCL si può avere incistamento senza ulteriore fastidio, oppure colliquazione ad opera dei batteri	Cisti sebacee	2 Aa dx Neurofibroma emiparte sn del corpo	Conflitto del non volere il contatto Conflitto dell'avere dolore	In fase CA accrescimento del tessuto neuroconnettivale (Eccezione!). In fase PCL si può avere incistamento senza ulteriore fastidio, oppure colliquazione ad opera dei batteri	Cisti sebacee
--	---	---	---------------	--	---	---	---------------

Senso biologico: In fase CA per opporre resistenza al contatto esterno ed al dolore derivante da esso.

3 Aa sn Ghiandola mammaria dx	Nella destrimane: Conflitto di apprensione o disputa con il partner, o con parigrado. <i>Nella mancina:</i> Conflitto di apprensione e disputa con madre o figli. Anche il conflitto del nido per cui la madre non può accudire ai suoi cuccioli	In fase CA proliferazione del tessuto ghiandolare e comparsa di nodulo intraparenchimale, al fine di produrre più latte. In fase PCL fine della proliferazione e caseificazione del tessuto eccedente da parte di batteri. Altrimenti il tessuto rimane incistato senza altri fastidi	Cancro della mammella, Ascesso mammario	3 Aa dx Ghiandola mammaria sn	<i>Nella mancina:</i> Conflitto di apprensione o disputa con il partner, o con parigrado. <i>Nella destrimane:</i> Conflitto di apprensione e disputa con madre o figli. Anche il conflitto del nido per cui la madre non può accudire ai suoi cuccioli	In fase CA proliferazione del tessuto ghiandolare e comparsa di nodulo intraparenchimale, al fine di produrre più latte. In fase PCL fine della proliferazione e caseificazione del tessuto eccedente da parte di batteri. Altrimenti il tessuto rimane incistato senza altri fastidi	Cancro della mammella, Ascesso mammario
--	---	--	---	--	--	--	---

Nota di fisiologia: La mammella umana è un organo ghiandolare pari, che nelle femmine secerne il latte. Si tratta di una struttura caratterizzante la classe dei mammiferi, in particolare gli euteri, l'unico gruppo con evidenti mammelle esterne, presenti peraltro anche nei metateri all'interno della sacca marsupiale. Nel genere umano l'organo femminile, oltre che strumento di nutrizione, a seguito dello sviluppo nel telarca, è anche una caratteristica sessuale secondaria nella donna e può essere visto anche nella sua valenza simbolica.

Più nel dettaglio, il tessuto mammario è composto da:

- una componente ghiandolare, (15-20 lobi), ognuno dei quali ha uno sbocco verso il capezzolo attraverso un dotto galatoforo;
- una componente adiposa, in cui sono inserite ed immerse le strutture ghiandolari;
- una componente fibrosa di sostegno, che genera suddivisioni tra le diverse appendici ghiandolari.

Presso l'apice della mammella si trova il capezzolo, sporgenza esterna di forma conica, nella cui regione apicale presenta 15-20 forellini (pori lattiferi) che costituiscono lo sbocco dei dotti galatofori. Sia il capezzolo che l'areola sono dotati di fibre muscolari lisce che ne permettono la contrazione. La contrazione genera l'erezione del capezzolo ed il corrugamento dell'areola. Ciò permette, nel periodo dell'allattamento, un agevole deflusso del latte. Il latte è il nutrimento che, in seguito al parto, la madre fornisce al neonato. Il secreto della ghiandola mammaria è, inizialmente, una sostanza amarognola particolarmente ricca di proteine, detta colostro. Successivamente ha inizio la secrezione di latte vero e proprio.

I fasci fibrosi della mammella si portano in profondità e dividono il parenchima ghiandolare in lobi e lobuli.

La mammella subisce notevoli modificazioni durante la gravidanza. Durante la prima metà della gravidanza la secrezione di Estrogeni e progestinici induce ipertrofia alveolare e sviluppo di tutti i componenti della mammella. L'areola, infatti, assume una colorazione più scura ed aumenta di diametro. Ciò è legato essenzialmente all'azione degli ormoni gonadotropi e, successivamente, dalla prolattina. La consistenza, poi, aumenta notevolmente in seguito al parto, dove l'ossitocina prodotta dall'ipotalamo induce la contrazione delle cellule mioepiteliali e quindi la secrezione di latte durante il periodo dell'allattamento.

Senso biologico: In fase CA aumentare la produzione di latte e accudire il cucciolo e l'individuo sofferente

4 Aa sn Pericardio emiparte dx	Conflitto di attacco al cuore, vero o virtuale	In fase CA proliferazione del tessuto pericardico (in funzione di creare uno scudo protettivo), che può essere "spalmato" sulla superficie, oppure apparire in forma di noduli compatti. In fase PCL	Mesotelioma pericardico, Pericardite, tamponamento cardiaco, versamento pericardico	4 Aa dx Pericardio emiparte sn	Conflitto di attacco al cuore, vero o virtuale	In fase CA proliferazione del tessuto pericardico (in funzione di creare uno scudo protettivo), che può essere "spalmato" sulla superficie, oppure apparire in forma di noduli compatti. In fase PCL	Mesotelioma pericardico, Pericardite, tamponamento cardiaco, versamento pericardico
--	--	---	---	--	--	---	---

		smantellamento dei noduli tissutali ad opera dei batteri e formazione di abbondante liquido che ha funzioni antiaderenziali				smantellamento dei noduli tissutali ad opera dei batteri e formazione di abbondante liquido che ha funzioni antiaderenziali	
--	--	---	--	--	--	---	--

Nota di fisiologia: Il cuore possiede un suo involucro costituito da un ampio sacco chiamato pericardio costituito da una parte fibrosa ed una sierosa la prima costituita da tessuto connettivo bianco spesso delimitato al suo interno da una membrana liscia e umida (il foglietto parietale del pericardio stesso). Lo stesso tipo di membrana riveste il cuore internamente ed è conosciuta come foglietto viscerale, il secondo ricopre bassamente il cuore, con uno spazio limitato tra il foglietto viscerale e parietale (spazio pericardio).

Struttura del pericardio

- *Pericardio fibroso:*

Ampio sacco connettivale che circonda il cuore

- *Pericardio sieroso:*

Costituito da due strati:

- Foglietto parietale: Delimitante la superficie interna del pericardio fibroso

- Foglietto viscerale: Aderente alla superficie esterna del muscolo cardiaco.

Fra i foglietti viscerale e parietale vi è uno spazio virtuale, lo spazio pericardio che contiene una piccola quantità di liquido pericardio.

Tratto da APPUNTI DI ANATOMIA E FISILOGIA UMANA di Pierluigi Badon

Senso biologico: In fase CA per opporre uno scudo che protegga il cuore da attacchi esterni

5 Aa sn Pleura dx	Conflitto di attacco (vero o virtuale) al torace ed al suo contenuto	In fase CA proliferazione del tessuto pleurico (in funzione di creare uno scudo protettivo), che può essere "spalmato" sulla superficie, oppure apparire in forma di noduli compatti sulla pleura viscerale e/o su quella parietale In fase PCL smantellamento dei noduli tissutali ad opera dei batteri e formazione di abbondante liquido che ha funzioni antiaderenziali	Mesotelioma pleurico, idrotorace, empiema pleurico, versamento pleurico, pleurite	5 Aa dx Pleura sn	Conflitto di attacco (vero o virtuale) al torace ed al suo contenuto	In fase CA proliferazione del tessuto pleurico (in funzione di creare uno scudo protettivo), che può essere "spalmato" sulla superficie, oppure apparire in forma di noduli compatti sulla pleura viscerale e/o su quella parietale In fase PCL smantellamento dei noduli tissutali ad opera dei batteri e formazione di abbondante liquido che ha funzioni antiaderenziali	Mesotelioma pleurico, idrotorace, empiema pleurico, versamento pleurico, pleurite
		Il quadro sindromico peggiora sensibilmente in presenza di sindrome del profugo, che aumenta il quantitativo del versamento e relativa dispnea				Il quadro sindromico peggiora sensibilmente in presenza di sindrome del profugo, che aumenta il quantitativo del versamento e relativa dispnea	

Nota di fisiologia: Le pleure sono due membrane sierose che avvolgono i polmoni, si distinguono in pleura viscerale e pleura parietale e sono del tutto indipendenti fra loro, anche se vengono a contatto dietro allo sterno.

La pleura viscerale è una membrana sottile e trasparente che aderisce intimamente alla superficie del polmone e si ripiega su se stessa a livello dell'ilo polmonare (l'area in cui risiedono i grossi vasi provenienti e diretti al cuore e il bronco principale), continuando così nella pleura parietale.

La pleura parietale può essere divisa in tre parti: una parte costale, una mediastinica e una diaframmatica.

La parte costale è spessa e resistente e si mette in rapporto, attraverso la fascia endotoracica, ai muscoli del torace.

La parte mediastinica è una membrana sottile e trasparente e la parte diaframmatica è una membrana che aderisce intimamente al diaframma.

All'interno del sacco pleurico è presente una pressione negativa, il che fa sì che quando il diaframma si abbassa e la gabbia toracica si espande, i polmoni vengono trazionati verso l'esterno permettendo all'aria di entrare.

Tratto da APPUNTI DI ANATOMIA E FISILOGIA UMANA di Pierluigi Badon

Senso biologico: In fase CA per opporre uno scudo protettivo che salvaguardi i polmoni da attacchi esterni.

6 Aa sn Peritoneo emiparte dx	Conflitto di attacco (vero o virtuale) all'addome ed al suo contenuto	In fase CA proliferazione del tessuto peritoneale (in funzione di creare uno scudo protettivo), che può essere "spalmato" sulla superficie, oppure apparire in forma di noduli compatti sulla superficie peritoneale viscerale e/o su quella parietale	Ascite, peritonite	6 Aa dx Peritoneo emiparte sn	Conflitto di attacco (vero o virtuale) all'addome ed al suo contenuto	In fase CA proliferazione del tessuto peritoneale (in funzione di creare uno scudo protettivo), che può essere "spalmato" sulla superficie, oppure apparire in forma di noduli compatti sulla superficie peritoneale viscerale e/o su quella parietale	Ascite, peritonite
---	---	--	--------------------	---	---	--	--------------------

		In fase PCL smantellamento dei noduli tissutali ad opera dei batteri e formazione di abbondante liquido che ha funzioni antiaderenziali				In fase PCL smantellamento dei noduli tissutali ad opera dei batteri e formazione di abbondante liquido che ha funzioni antiaderenziali	
		Il quadro sindromico peggiora sensibilmente in presenza di sindrome del profugo, che aumenta il quantitativo del versamento e relativa sintomatologia				Il quadro sindromico peggiora sensibilmente in presenza di sindrome del profugo, che aumenta il quantitativo del versamento e relativa sintomatologia	

Nota di fisiologia: Il peritoneo è una membrana sierosa che ricopre tutta la superficie della cavità addominale e la superficie dei visceri che si trovano all'interno di questa cavità. Se ne distingue una parte parietale, ovvero adesa alle pareti interne della cavità addominale ed una parte viscerale che invece è adesa alla superficie degli organi e dei visceri. La cavità peritoneale è una cavità virtuale. Le funzioni peritoneali sono quelle di proteggere i visceri e le pareti addominali interne e il liquido normalmente prodotto permette ai visceri di muoversi liberamente rispetto alle pareti addominali. Non tutte le strutture endoaddominali sono avvolte da peritoneo. Alcuni organi sono parzialmente endoperitoneali, altri sono extraperitoneali come i reni, il pancreas, la vescica, l'aorta, la vena cava, i surreni.

Senso biologico: In fase CA per opporre uno scudo protettivo a favore degli organi addominali che vengono così protetti da attacchi esterni

7 Aa sn Grande omento emiparte dx	Conflitto ripugnante relativo ventre.	In fase CA proliferazione di tessuto peritoneale a funzioni escretorie o assorbenti. In fase PCL caseificazione dei noduli e produzione di versamento peritoneale. Residuano aderenze peritoneali	Peritoniti, versamenti peritoneali, sindromi aderenziali	7 Aa dx Grande omento emiparte sn	Conflitto ripugnante relativo ventre.	In fase CA proliferazione di tessuto peritoneale a funzioni escretorie o assorbenti. In fase PCL caseificazione dei noduli e produzione di versamento peritoneale. Residuano aderenze peritoneali	Peritoniti, versamenti peritoneali, sindromi aderenziali
---	---------------------------------------	---	--	---	---------------------------------------	---	--

Senso biologico: In fase CA per migliorare la qualità assorbente ed espellente del grande omento



Testo divulgativo che tratta della Medicina di Hamer, la famosa e assurdamamente contestata Medicina Biologica. Il potere della Natura di mantenere in vita i propri figli, svelato in un'opera leggera, breve, chiara ed alla portata di tutti.

[Acquista >](#)